

**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**ESCUELA DE TECNOLOGIA MÉDICA**  
**AREA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**



**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL DESARROLLO  
PSICOMOTOR DIRIGIDO A MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO DE  
EDAD QUE ASISTEN A LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO CRESPO.**

**CUENCA-ECUADOR 2015**

Tesis previa a la obtención del

Título de Licenciada en

Estimulación Temprana en Salud

**AUTORAS:** ANA MARINA MATUTE SEMINARIO  
MARÍA JOSÉ SARMIENTO SEGOVIA  
ANDREA ELIZABETH TORRES DURÁN

**DIRECTORA:** MGST. PAULA SOLEDAD ORTEGA CHICA.

**ASESOR:** MGST. HUGO ANÍBAL CAÑAR LOJANO

**JULIO 2015**  
**CUENCA - ECUADOR**



## RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor dirigido a madres de niños y niñas menores de un año de edad que asisten al Área de Estimulación Temprana de la Fundación Pablo Jaramillo Crespo.

Se trata de una investigación de tipo cuasi experimental, a través del diseño de un solo grupo de control que consta de 66 madres de familia con un pre-caps y post-caps.

Se aplicó una encuesta inicial (pre-caps), para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de familia sobre el desarrollo psicomotor de los niños/as menores de una año de edad. Con el resultado final de la primera encuesta se diseñó un taller y una guía instructiva de capacitación sobre el desarrollo psicomotor vinculando a la Estimulación Temprana, concluido el mismo se realizó un post-caps para medir los resultados obtenidos.

Para la descripción de las variables cualitativas se calculó frecuencia y porcentaje y para el análisis cuantitativo se utilizó la media, desvío estándar, varianza y el T de Student. Luego de la intervención educativa hay una diferencia significativa en las medias de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres antes de la intervención (51,8%) y después de la intervención (84,2%). Por lo cual se concluye que la intervención educativa modifica los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres, porque el valor de la prueba ( $p=0,00$  que es  $< \alpha$   $p= 0,05$ ).

**PALABRAS CLAVES:** DESARROLLO PSICOMOTOR, LACTANTE MENOR, ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO, PARENT BEHAVIOR CHECK LIST, PARENTING PRACTICES QUESTIONNAIRE, ESTIMULACION TEMPRANA.



## ABSTRACT

The objective of the study was to determine the knowledge, attitudes and practices on psychomotor development aimed at mothers of children under one year of age who attend the Early Stimulation Area of the Pablo Jaramillo Crespo Foundation.

It is a quasi-experimental research, through the design of a single control group consisting of 66 mothers with pre-caps and post-caps.

An initial survey (pre-caps) was applied to assess the knowledge, attitudes and practices of mothers on psychomotor development of children under a year old. With the final result of the first survey a workshop and training instructional guide on psychomotor development linking early stimulation , it concluded the same one performed post-caps designed. To measure the results.

For a description of the qualitative variables frequency and percentage was calculated for quantitative analysis and the mean, standard deviation, variance and T Student was used. After the educational intervention there is a significant difference in the mean of knowledge, attitudes and practices of mothers before surgery (51.8 %) and after the intervention (84.2 %). Therefore we conclude that educational intervention modify knowledge, attitudes and practices of mothers, because the value of the test ( $p = 0.00$  which is  $< p = 0.05$ ).

**KEYWORDS:** PSYCHOMOTOR DEVELOPMENT, CHILDREN UNDER ONE YEAR OF AGE, DEVELOPMENTAL SHORT SCALE NELSON ORTIZ, PARENT BEHAVIOR CHECK LIST, PARENTING PRACTICES QUESTIONNAIRE, EARLY ESTIMULATION.



ÍNDICE	
RESUMEN .....	1
ABSTRACT.....	2
ÍNDICE .....	3
DEDICATORIA .....	12
AGRADECIMIENTOS .....	15
CAPITULO I.....	16
1. INTRODUCCIÓN.....	16
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	17
1.2. JUSTIFICACIÓN.....	18
CAPITULO II.....	20
2. FUNDAMENTO TEÓRICO .....	21
2.1. ASPECTOS GENERALES DE LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO CRESPO. ....	21
2.1.1. RESEÑA HISTÓRICA.....	21
2.1.2. ANTECEDENTES:.....	21
2.1.3. UBICACIÓN.....	21
2.1.4. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL.....	21
2.2. DESARROLLO PSICOMOTOR.....	22
2.2.1. DEFINICIÓN .....	22
2.2.2. SECUENCIAS DEL DESARROLLO. (Iceta A., Yoldi ME. 2002). ....	23
2.2.3. DESARROLLO NORMAL DEL LACTANTE. ....	25
2.2.3. ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO DEL DR. NELSON ORTIZ P. ....	26
2.2.4. ÁREAS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR SEGÚN EL DR. NELSON ORTIZ PINILLA (1999).....	28
2.2.5. CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PARENTALES (PARENTING PRACTICES QUESTIONNAIRE).....	28
2.2.6. PARENT BEHAVIOR CHEKLIST.....	29
2.2.7. FACTORES DE RIESGO EN EL DESARROLLO INFANTIL.....	30
2.3. DEFINICIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA.....	31



2.4. ÁREAS DEL DESARROLLO PSICOMOTRIZ DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN EL DR. NELSON ORTIZ, SIGNOS DE ALERTA Y CÓMO ESTIMULARLO MES A MES.....	33
2.5. NECESIDADES Y PROCESOS DEL DESARROLLO DURANTE LA PRIMERA INFANCIA (0-2 AÑOS).....	39
2.6. CUIDADO DIARIO DE 0 A 12 MESES.....	40
2.6.1. ALIMENTACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 12 MESES.....	41
2.6.2. SALUD DE 0-12 MESES .....	41
2.6.3. PREVENCIÓN DE ACCIDENTES.....	42
<b>CAPITULO III.....</b>	<b>44</b>
<b>3. OBJETIVOS .....</b>	<b>44</b>
3.1. OBJETIVO GENERAL.....	44
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	44
<b>CAPITULO IV .....</b>	<b>45</b>
<b>4. METODOLOGÍA .....</b>	<b>45</b>
4.1. TIPO DE ESTUDIO:.....	45
4.1.2. ÁREA DE ESTUDIO .....	45
4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	45
4.3. UNIVERSO Y MUESTRA.....	54
4.3.1. UNIVERSO .....	54
4.3.2. MUESTRA .....	54
4.4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN .....	54
4.4.1. Criterios de Inclusión .....	54
4.4.2. Criterios de Exclusión .....	54
4.5. PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN, INSTRUMENTOS Y MÉTODOS PARA EL CONTROL Y CALIDAD DE LOS DATOS .....	55
4.5.1. Instrumentos de recolección de datos:.....	55
4.6. ASPECTOS ÉTICOS .....	56
<b>CAPITULO V.....</b>	<b>57</b>
<b>5. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>57</b>



5.1. ANÁLISIS DE CUADROS ESTADÍSTICOS .....	57
5.1.1. EVALUACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS A TRAVÉS DE UN PRE-CAPS.....	61
5.1.2. EVALUACIÓN DE LAS ACTITUDES A TRAVÉS DE UN PRE-CAPS. ....	68
5.1.3. EVALUACIÓN DE LAS PRÁCTICAS A TRAVÉS DE UN PRE-CAPS. ....	73
5.2. COMPARACIÓN DEL PRE-CAPS Y POST-CAPS DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS.....	78
5.3. DETERMINACIÓN DEL MÉTODO DE APRENDIZAJE PREFERIDO POR LAS MADRES DE FAMILIA.....	81
5.4. ANÁLISIS ESTADÍSTICO LUEGO DE LA INTERVENCIÓN.....	81
5.4.2. PRUEBA DE LA HIPÓTESIS .....	82
<b>CAPITULO VI .....</b>	<b>85</b>
<b>6. DISCUSIÓN .....</b>	<b>85</b>
<b>7. CONCLUSIONES.....</b>	<b>86</b>
<b>8. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>87</b>
<b>9. BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>88</b>
<b>10. ANEXOS.....</b>	<b>91</b>
Anexo 1.....	92
Anexo 2.....	93
Anexo 3.....	94
Anexo 4.....	95
Anexo 5.....	95
Anexo 6.....	96
Anexo 7.....	100
Anexo 8.....	105
Anexo 9.....	107



Universidad de Cuenca  
Cláusula de derechos del autor

Yo, Ana Marina Matute Seminario, autora de la tesis "**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR DIRIGIDO A MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO DE EDAD QUE ASISTEN A LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO CRESPO. CUENCA-ECUADOR 2014**", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada En Estimulación Temprana En Salud. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicara afección alguna de mis derechos normales o patrimoniales como autor/a.

Cuenca, 07 de Julio del 2015

Ana Marina Matute Seminario,

Ci: 0104054705



Universidad de Cuenca  
Cláusula de Derechos del Autor

Yo, María José Sarmiento Segovia, autora de la tesis **"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR DIRIGIDO A MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO DE EDAD QUE ASISTEN A LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO CRESPO. CUENCA-ECUADOR 2014"**, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada En Estimulación Temprana En Salud. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicara afección alguna de mis derechos normales o patrimoniales como autor/a.

Cuenca, 07 de Julio del 2015

María José Sarmiento Segovia.

CI: 0104809678





Universidad de Cuenca  
Cláusula de derechos del autor

Yo, Andrea Elizabeth Torres Durán, autora de la tesis **"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR DIRIGIDO A MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO DE EDAD QUE ASISTEN A LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO CRESPO. CUENCA-ECUADOR 2014"**, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada En Estimulación Temprana En Salud. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicara afección alguna de mis derechos normales o patrimoniales como autor/a.

Cuenca, 07 de Julio del 2015

Andrea Elizabeth Torres Durán

Ci: 0104617055



Universidad de Cuenca  
Cláusula de propiedad intelectual

Yo, Ana Marina Matute Seminario, autora de la tesis "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR DIRIGIDO A MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO DE EDAD QUE ASISTEN A LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO CRESPO, CUENCA-ECUADOR 2014", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 07 de Julio del 2015

Ana Marina Matute Seminario.

C.I: 0104054705



Universidad de Cuenca  
Cláusula de Propiedad Intelectual

Yo, María José Sarmiento Segovia, autora de la tesis **"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR DIRIGIDO A MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO DE EDAD QUE ASISTEN A LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO CRESPO. CUENCA-ECUADOR 2014"**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 07 de Julio del 2015

María José Sarmiento Segovia.

CI: 0104809678



Universidad de Cuenca  
Cláusula de propiedad intelectual

Yo, Andrea Elizabeth Torres Durán, autora de la tesis **"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR DIRIGIDO A MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO DE EDAD QUE ASISTEN A LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO CRESPO. CUENCA-ECUADOR 2014"**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 07 de Julio del 2015

Andrea Elizabeth Torres Durán

C.I: 0104617055



## **DEDICATORIA**

A Dios porque sin él nada es posible, él ha sido la guía y el pilar de mi vida minuto a minuto.

A mis padres que han sido ejemplo de lucha y perseverancia, me formaron en todos los ámbitos, me dieron amor y comprensión en cada momento y en especial en los momentos más difíciles de mi vida.

A mi esposo Andrés quien me ha brindado toda la paciencia, tiempo y amor para que pueda llegar a este momento de mi vida, te amo eternamente.

A mis hijos Andy y Lukas que son el motor de mi vida, en especial a mi hijo Andy que estuvo conmigo en estos cinco años de universidad, que supo entender que mamá tenía que ir a la universidad, eres mi hombrecito valiente te amo mucho hijo.

A mis abuelos, que son el origen de todo, por ellos estoy aquí y sin ellos no tendría los padres que tengo, en especial a mi abuelito Papá Víctor que desde el cielo me envía sus bendiciones, siempre te recordaré y te agradeceré que nos diste la luz de DIOS.

A mis hermanas, hermanos, cuñados y sobrinos, que me dan cada día su ejemplo de superación, los quiero mucho, gracias por participar permanentemente de mi felicidad.

**ANA MARINA MATUTE SEMINARIO.**



## DEDICATORIA

A dios por darme la vida y esta dicha de poder realizar un sueño más junto a las personas que amo.

A mi primo que desde el cielo me cuida.

A mi padre William Sarmiento por ser mi ejemplo a seguir, la figura que algún día quiero llegar a superar.

A mi madre Lourdes Segovia por darme el tiempo suficiente para que solo me dedicase estudiar.

A mis sobrinos quienes con un abrazo me motivaron cada día a interesarme más por el mundo de los niños-as.

A mis abuelitos por ser unos seres extraordinarios y estar a mi lado para disfrutar de este gran momento.

**MARÍA JOSÉ SARMIENTO SEGOVIA.**



## **DEDICATORIA**

A Dios por la vida, por la salud y todo lo bueno que día a día tengo.

A mi Anita (+) que a pesar de nuestra distancia física sé que estás conmigo, y sé que este momento en mi vida profesional hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí.

A mis dos hijas Lía y Akane por ser el motivo para luchar día tras día, ustedes hijas mías son lo más bello que Dios puso en mi camino, las amo infinitamente. A Juan Diego por acompañarme durante este arduo camino, porque ha estado en los buenos y malos momentos conmigo.

A mis padres por su amor, confianza y apoyo incondicional sé que este triunfo es tan mío como el de ustedes. A mi papi Raúl por ser un pilar fundamental para mí, gracias por tus palabras de aliento tan oportunas, sé que siempre estas a mi lado como un guerrero defensor mío. A mi mami Jacky porque gracias a ti puedo culminar con este proyecto, por tu paciencia, amor y cariño hacia mí y mis hijas, siempre te lo agradeceré. A mi hermano Raúl Gabriel porque siempre estás ahí cuando lo necesito eres una excelente persona, espero verte así siempre porque llegarás a ser grande. Y a todos y todas quienes me apoyaron directa e indirectamente con este proyecto.

**ANDREA ELIZABETH TORRES DURÁN.**



## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por darnos la dicha de ser personas integrales, capaces de superar obstáculos cada día y por permitir que este sueño sea posible.

A nuestras familias por darnos su apoyo constante e incondicional para superar los obstáculos que se nos presentaron a lo largo de estos años y elogiar este momento tan importante para nosotras.

Al Dr. Marcelo Aguilar Director de la Fundación Pablo Jaramillo Crespo por abrirnos las puertas de tan prestigiosa institución en función a la ayuda hacia las madres de familia además de los niños y niñas que asisten a esta casa de salud. A la Lcda. Priscila Nájera por su apoyo oportuno, y su ayuda siendo un ejemplo a seguir por su excelente labor de servicio hacia los niños y niñas como Estimuladora Temprana en Salud.

A nuestra directora de tesis Mg. Paula Ortega y a nuestro Asesor Dr. Hugo Cañar por el tiempo y orientación que nos brindaron en este camino para culminar con éxito la elaboración de nuestra Tesis.

A nuestros profesores quienes han sido parte fundamental de nuestra formación humana y profesional, por habernos impartido su conocimiento y experiencia durante este tiempo en calidad de estudiantes de la Universidad de Cuenca.

**LAS AUTORAS.**





## CAPITULO I

### 1. INTRODUCCIÓN

El desarrollo infantil en los primeros años de vida es sin duda, una de las etapas más especiales del ser humano ya que contribuye al desarrollo de las habilidades y destrezas sensoriales, motrices, cognitivas, emocionales y sociales de cada individuo y que está influenciado por aspectos biológicos y ambientales.

Es una etapa en la que, desde el momento que nace un niño o niña ofrecen pistas relevantes sobre cómo se están desarrollando y lo que pueden hacer a una edad determinada.

Se considera un desarrollo psicomotor normal en el niño cuando este realiza habilidades correspondientes a su edad, dichas habilidades lo incorpora de manera casi automática y secuencialmente con la ayuda principalmente de su madre, así adquiere modos de comportamiento en relación con el mismo, los demás y el mundo exterior que lo rodea.

***“El término desarrollo psicomotor (DPM) es, en ocasiones, objeto de crítica pero es el más utilizado para referirse a la progresiva adquisición de habilidades del niño, en las diferentes áreas del desarrollo durante los primeros años de vida.” (1)***



## 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Hoy en día las políticas de salud del mundo y de nuestro país le brindan una gran importancia a la atención de los niños y niñas en todos sus aspectos, por lo que es necesario buscar acciones que permitan mantener y preservar un buen crecimiento y desarrollo del mismo.

Alrededor de 5001 niños y niñas en edades comprendidas de 0 a 5 años de edad acuden a consulta pediátrica anualmente en la Fundación Pablo Jaramillo Crespo de la ciudad de Cuenca, por motivo de salud y control del niño sano, en ese preciso momento el médico pediatra realiza las valoraciones respectivas empezando desde un examen físico hasta la valoración de las habilidades adquiridas por los niños y las niñas que asisten a esta casa de salud, para detectar si hay problemas y/o retrasos en su desarrollo. Cuando este problema se presenta, los niños y niñas son referidos a consultas de estimulación temprana independientemente de la patología asociada prematuridad y/o retrasos del desarrollo a falta de estímulos en el hogar, actualmente se conoce que 66 niños y niñas menores de un año de edad asisten a consultas de Estimulación Temprana en esta casa de salud en compañía de sus madres, hasta el momento no hay datos específicos que muestren la causa aparente del retraso del desarrollo psicomotor en estos niños y niñas .

Un estudio realizado en Ecuador por el Ministerio de Coordinación de Desarrollo Social en el año 2009, en una muestra representativa de niños y niñas en condiciones de pobreza y vulnerabilidad que son precisamente el objeto de los programas públicos de desarrollo infantil a través de dos modalidades de atención, encontró que, en promedio, del total de los resultados de la aplicación de la Escala Abreviada de Desarrollo de Nelson Ortiz, para la población de niños y niñas comprendidos entre las edades de 60 meses o menos, apenas el 17% de los encuestados tienen un desarrollo considerado adecuado según su edad, sin existir



diferencias por sexo, además, menciona que un niño con una madre o un jefe de hogar con educación secundaria o superior obtienen resultados visiblemente mayores que los resultados obtenidos por niños con una madre o un jefe de hogar con educación menor que primaria completa.

***“Por su parte, los reportes del 2006 del Observatorio de los Derechos de la Niñez y Adolescencia, mencionan que cerca de la mitad de los niños y niñas de 0 a 5 años no han alcanzado las destrezas de movimiento corporal que se esperaría para su edad; 3 de cada 4 niños/as no han logrado el progreso esperado en la habilidad de usar las manos para manipular objetos (motricidad fina) o la capacidad de oír, hablar y entender pedidos verbales; y dos terceras partes mostraron retrasos en su capacidad para interactuar con otras personas, cuidarse y valerse por sí mismos.” (2)***

## **1.2. JUSTIFICACIÓN**



El cuidado diario de la niñez ecuatoriana en sus primeros años, ha recaído sobre sus padres, principalmente, sobre la madre ya que al ser la persona que habitualmente cuida de los niños, necesita tener conocimientos sobre el desarrollo normal de su hijo o hija durante el primer año de vida y las áreas de desarrollo psicomotor de 0 a 12 meses mediante una capacitación, de manera que les permita comprender la importancia de involucrarse en el tema a tratar, para que en el futuro las madres sean capaces de detectar algún retraso en sus niños/as que esté fuera de los parámetros normales de desarrollo, que se encuentren relacionados con el cuidado, prácticas de crianza, ambientes desfavorables y apáticos que no permitan al niño desarrollar al máximo sus potencialidades. De esta manera se fomenta la prevención primaria y promoción de la salud que debe ser iniciada desde el momento que nacen los niños.

Únicamente mediante el conocimiento del desarrollo psicomotor de un niño regular es posible detectar alteraciones físicas y de conducta de acuerdo a cada etapa. La detección e identificación precoz de los retrasos y trastornos es fundamental para el bienestar del niño y de su familia.

Al ser la madre con la cual se identifica y se desarrolla el niño, reviste una significación especial, la continua preparación de ella para asumir el reto de asegurar el futuro y bienestar físico, emocional e intelectual del infante. En la Fundación Pablo Jaramillo Crespo de la ciudad de Cuenca- Ecuador no se han realizado este tipo de estudios, por lo que realzó el valor de esta investigación.

El presente estudio pretendió determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres con respecto al desarrollo psicomotor durante el primer año de vida de sus hijos/as. Para esto se realizó una encuesta inicial (pre-caps) a las madres de niños menores de un año de edad que asistieron a terapias de Estimulación Temprana en la Fundación Pablo Jaramillo Crespo. Con estos resultados se elaboró un taller y una guía del desarrollo psicomotor del niño mes a mes hasta el año de



edad, para que sirva de herramienta a la madre y pueda orientarse sobre la evolución del niño y detectar retrasos en su desarrollo si es que los hubiera. Este guía se entregó a las madres al final del taller y se les instruyó acerca del mismo para que puedan manejarlo adecuadamente. Posterior al taller se realizó una reevaluación (post-caps), para apreciar los resultados de la capacitación.

Los beneficiarios de esta investigación son los niños/as y las madres a quienes se les aplicó el pre-caps y post-caps, las madres están capacitadas para encontrar retrasos en el desarrollo y pueden vigilar la normal adquisición de habilidades psicomotoras.

## **CAPITULO II**



## **2. FUNDAMENTO TEÓRICO**

### **2.1. ASPECTOS GENERALES DE LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO CRESPO.**

#### **2.1.1. RESEÑA HISTÓRICA.**

La Fundación Pablo Jaramillo Crespo es una Institución privada, sin fines de lucro, dedicada al campo de la salud, especialmente en el área materno-infantil. Fue creada en noviembre de 1988 mediante Acuerdo Ministerial 2664 del Ministerio de Bienestar Social.

#### **2.1.2. ANTECEDENTES:**

Esta obra es el sueño de Don Pablo Jaramillo Crespo, hecho realidad por sus familiares, después de su partida en agosto de 1976.

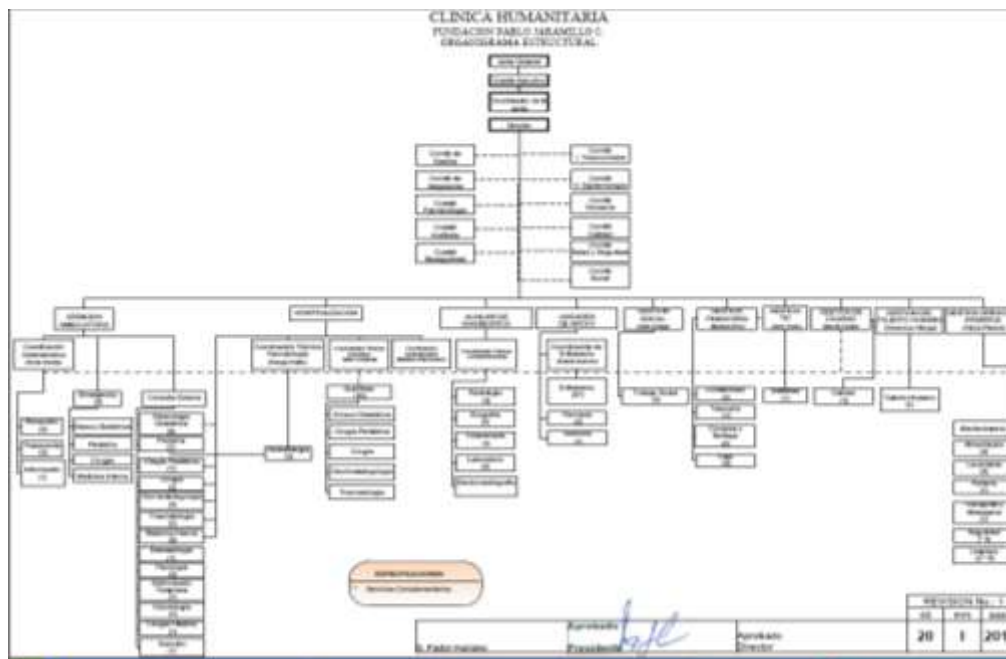
Don Pablo Jaramillo era un ciudadano bondadoso, capaz y amigo, demostraba siempre una inclinación muy equilibrada hacia los auténticos valores humanos y espirituales, por lo tanto sus valores por los más pobres estaba entre sus prioridades.

#### **2.1.3. UBICACIÓN**

La Fundación Pablo Jaramillo Crespo, está ubicada en el sur-occidente de la ciudad de Cuenca en la Av. Carlos Arízaga Vega entre Roberto Crespo y Av. De las Américas dentro de la zona urbana del Cantón.

#### **2.1.4. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL.**

## Estructura Organizacional de la Fundación Pablo Jaramillo Crespo.



Fuente: Fundación Pablo Jaramillo Crespo. (3)  
Elaborado por: Las Autoras.

## 2.2. DESARROLLO PSICOMOTOR

### 2.2.1. DEFINICIÓN

***“El desarrollo es un proceso permanente por medio del cual el niño adquiere habilidades de manera sistemática las mismas que le dan la oportunidad de interactuar con el ambiente que le rodea y las situaciones diversas que se le presente. Incluye las funciones de la inteligencia y el aprendizaje, por las cuales entiende y organiza su mundo, amplía la capacidad de comprender, hablar su idioma, desplazarse, manipular objetos, relacionarse con los demás y el modo de sentir y expresar sus emociones”. (4)***



Su desarrollo se ve favorecido al contacto con el adulto, el mismo que responde física, verbal y emocionalmente cuando interactúan proporcionando al niño diversas aplicaciones de comportamiento. Por lo tanto su desarrollo y personalidad son el resultado de esta interrelación.

## **2.2.2. SECUENCIAS DEL DESARROLLO. (Iceta A., Yoldi ME. 2002).**

### **2.2.2.1. Evolución de la motricidad gruesa.**

El desarrollo motor se refleja a través de la capacidad del movimiento y depende de la maduración del sistema nervioso y la evolución del tono. La evolución de la motricidad va en forma céfalo-caudal y próximo-distal en forma progresiva, en esta va disminuyendo la hipertonía flexora de las extremidades y aumentando el tono del tronco, lo cual facilita los movimientos, así mismo también ayuda la desaparición de los reflejos arcaicos y la aparición de las reacciones de equilibrio.

La secuencia evolutiva es la siguiente:

1. En decúbito prono, el recién nacido flexionado evoluciona a estar extendido sobre la cuna y comienza a elevar la barbilla. Posteriormente podrá reposar sobre sus antebrazos y después sobre sus manos con antebrazos extendidos. Se arrastrará posteriormente, gateará para finalmente tener la postura erecta y caminar.
2. En posición sentado, desde que nace se endereza progresivamente la espalda paralelo a la estabilidad cefálica. Se apoya de manos antes de poder sentarse sin ayuda, luego se inclinará para poder coger juguetes y girar sin perder el equilibrio. Podrá pasar de la posición decúbito supino a sentado.





3. En posición erecta comienza por ponerse de pie con apoyo, luego andando sujeto con las dos manos, con una y solo. (5)

#### **2.2.2.2. Evolución de la motricidad fina.**

El desarrollo de las funciones de las manos se puede observar desde los 4 meses de edad aproximadamente y termina con la prensión de los dedos pulgar, índice y medio para poder sostener el lápiz a los 4 a 6 años. Para esto es indispensable la desaparición del reflejo tónico flexor de la mano y la reacción tónico cervical asimétrica y lograr una correcta coordinación con la vista para que la manipulación comience. Al iniciar podrá sujetar un objeto colocado en su mano, luego pasará el objeto de una mano a la otra y después la pinza. Hacer torres de dos cubos llegará al poco tiempo. (5)

#### **2.2.2.3. Desarrollo Social y Autoayuda.**

El desarrollo social es un campo muy amplio que a más de formar temperamento individual y de la maduración del sistema nervioso por medio de una gran cantidad de factores ambientales y educacionales que influyen de manera directa con el desarrollo, irá adquiriendo también ciertos modos de conducta que le servirán para interactuar con el medio.

Hitos en la adquisición de las habilidades sociales:

- Sonríe a la madre (1-3 meses).
- Ríe a carcajadas (4 meses).
- Come una galleta (6-8 meses).
- Juega a esconderse (7-12 meses).
- Imita gestos (9-13 meses). (5)



#### **2.2.2.4. Desarrollo del Lenguaje.**

La utilización del lenguaje supone un canal de comunicación exclusivo que se manifiesta en el primer año de vida.

En el lactante la forma de comunicación es pre-verbal: riendo, gritando, rabietas, extendiendo los brazos para que lo cojan, cerrando la boca al ofrecerle comida, luego de una o dos semanas después de comienza a sonreír a su madre, empieza a vocalizar las vocales a, u, e, y sonríe.

- En 3 a 4 semanas logra los balbuceos añadiendo consonantes (m, p, b, j, k)
- A los 6 meses los bisílabos.
- A los 11 meses, un niño puede decir “papá” o “mamá” de manera específica.
- A los 13 meses sabe 3 palabras distintas de “papá/mamá”. (5)

La vigilancia comprende la todas las actividades relacionadas a la promoción del desarrollo normal y a la detección de problemas en el desarrollo durante la atención primaria de la salud del niño. Es un proceso continuo y flexible, que incluye formación a los profesionales de la salud, padres, profesores y otros **(Huthsson y Nicholl, 1988). (6)**

#### **2.2.3. DESARROLLO NORMAL DEL LACTANTE.**

Los primeros años de vida constituyen una etapa trascendental para la vida futura y en la cual se producen importantes y acelerados cambios que son dados por dos grandes influyentes que promueven los procesos del desarrollo: la maduración



biológica como un ente canalizador de la potencialidades del desarrollo y la estimulación ambiental necesaria para plasmar esas potencialidades en capacidades y nuevos logros. (7)

***“El desarrollo normal del lactante trae cambios en el desarrollo de diversas áreas como son: la evolución de las reacciones arcaicas, el desarrollo motor grosero, la evolución de la motricidad fina, la sensorial y la que afecta a las áreas del lenguaje y social.” (Iceta A, Yoldi M.E.)***

En la valoración del desarrollo psicomotor deben considerarse las áreas manipulativa o motora fina, motora gruesa o postural, personal y social, y del lenguaje. Además, deben siempre contemplarse los aspectos sensoriales: si el niño ve y oye.

Desde el punto de vista del psicoanálisis, Freud considera que el desarrollo no solo comprende la parte motriz o cognitiva si no que parte de orígenes históricos de la personalidad individual y le explicación dinámica de su desarrollo, plantea que durante el primer año de vida, la región más importante del cuerpo del niño-a es su boca (fase oral) y que por medio del acto de chupar, mamar o succionar es capaz conocer el mundo exterior y obtiene placer por el acto del mismo. (8)

Para Jean Piaget, el desarrollo cognoscitivo del lactante corresponde a la etapa sensorio motriz, que va desde el nacimiento hasta los 2 años de edad y en la cual la vida mental se reduce a ejercicios de aparatos reflejos, o sea de coordinaciones sensoriales (ver, oír, etc.) Y motrices (agarrar, succionar etc.), aquí los deseos de satisfacción físicas de los niños y niñas se crea por vínculos ligados a la experiencia sensorial. (9)

### **2.2.3. ESCALA ABREVIADA DEL DESARROLLO DEL DR. NELSON ORTIZ P.**

***“Una de las pruebas más utilizadas en los programas estatales en el Ecuador para medir el desarrollo integral de niñas y niños es el test de Nelson Ortiz.***



***Esta permite conocer el grado de desarrollo y aprendizaje, además permite detectar a los niños de mayor riesgo. Esta evaluación se realiza en cuatro áreas específicas: desarrollo motriz grueso, desarrollo motriz fino, desarrollo del lenguaje y auditivo y personal social". (10)***

Uno de los beneficios de esta escala validada de desarrollo es la posibilidad de detectar tempranamente a los niños de mayor riesgo que presentan detenciones o alteraciones en su desarrollo, esto permitirá tomar medidas preventivas y de rehabilitación oportunas. Nelson Ortiz P. (1999).

Rosero (2009) explica las características fundamentales del test:

- Cuenta con un total de 30 actividades por cada dimensión que el evaluador pide realizar al niño con ayuda de materiales especiales como juguetes, cubos, pelotas, figuras, entre otros.
- El punto de inicio depende de la edad del niño en meses. Desde los 0 meses hasta
- Si el niño logra cumplir la actividad, la prueba continua con la siguiente actividad, que es más compleja que la anterior.
- El test termina cuando en cada dimensión, el niño no logra tres actividades de manera consecutiva.
- El puntaje bruto resulta de la suma de logros positivos obtenidos durante la prueba.
- Permite clasificar al sujeto de evaluación según su edad en una de las siguientes cuatro situaciones: puntaje de alarma, puntaje medio, puntaje medio alto y puntaje alto.
- La población objetivo del test son los niños y niñas desde los 0 meses a los 60 meses de edad (5 años).



- La duración de la prueba es de 20 a 25 minutos.

#### **2.2.4. ÁREAS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR SEGÚN EL DR. NELSON ORTIZ PINILLA (1999).**

- Área motora: Maduración neurológica, control de tono y postura, coordinación motriz de la cabeza, miembros, tronco.
- Área Motriz Fino Adaptativa: Capacidad de coordinación de movimientos específicos, coordinación inter-sensorial: ojo-mano, control y precisión para la solución de problemas que involucran prensión fina, cálculo de distancias y seguimiento visual.
- Área de audición-lenguaje: Evolución y perfeccionamiento del habla y el lenguaje, orientación auditiva, intención comunicativa, vocalización y articulación de fonemas, formación de palabras, comprensión del vocabulario, uso de frases simples y complejas, nominación, comprensión de instrucciones, expresión espontánea.
- Área social: Procesos de iniciación y respuesta a la interacción social, dependencia-independencia, expresión de sentimientos y emociones, autocuidado.

#### **2.2.5. CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PARENTALES (PARENTING PRACTICES QUESTIONNAIRE).**

Este cuestionario fue desarrollado por Robinson y Cols (1995), basado en los planteamientos teóricos de Baumrid sobre los estilos educativos de los padres, quien propuso una concepción sobre los estilos de crianza basado en el tipo de control ejercido por los padres hacia los hijos en cuyos resultados de estudio se obtuvieron a padres autoritarios, permisivos y autoritativos.(11)



Fue adaptado al español por Winsler, Madigan y Aquilino, (2005) y adaptado a Chile por Marfull (2010), presentando una adecuada confiabilidad respecto a sus dimensiones, con un alpha de Cronbach de 0.82 y 0.88 para el reporte de madre y padre respectivamente en el estilo Autoritativo, 0.76 y 0.87 para el reporte de madre y padre respectivamente en el estilo Autoritario, y de 0.84 y 0.73 para el reporte de madre y padre respectivamente en el estilo Permisivo (Winsler et al. 2005)".

Consta de 62 ítems tipo de Likert, con cinco opciones de respuestas que van de nunca (1) a siempre (5) evaluando los tres estilos parentales mencionados anteriormente. (12)

#### **2.2.6. PARENT BEHAVIOR CHECKLIST**

El "Parent Behavior Checklist" (PBC) es un instrumento muy útil para una evaluación familiar especialmente de tres aspectos: expectativas, disciplina y crianza este fue desarrollado por Thomas M. Achenbach, evaluando así las fortalezas y debilidades que posee cada madre/padre con respecto a su hijo/a. este fue normado en una muestra representativa de 1140 madres.

Se puede realizar a grupos o individuos.

Esta escala consta de ítems donde incluyen tres sub-escalas que son: expectativas (12 ítems), disciplina (ítems) y crianza (ítems).

El PBC es completado por los padre entre 10-20 minutos, debe ser anotado a mano, la interpretación es sencilla y nos permite buscar múltiples estrategias para poder intervenir en la familia.



***“Alfa y fiabilidad test-re test coeficientes respectivamente son 0,97 y 0,98 para la sub-escala de expectativas, 0,91 t 0,87 para la sub-escala de disciplina y 0,82 y 0,81 para la sub-escala de crianza.” (13)***

### **2.2.7. FACTORES DE RIESGO EN EL DESARROLLO INFANTIL.**

Las alteraciones del crecimiento y desarrollo del niño no puede establecerse en una sola causa, si no que pueden ser resultantes de diversas etiologías de orden biológico, psicosocial y ambiental que encadenados entre sí pueden producir una o varias alteraciones o trastornos determinados.

Siendo el desarrollo infantil, el resultado de una interacción entre las características biológicas y las experiencias brindadas por el medio ambiente, factores adversos a estas dos áreas pueden alterarlo y producir un daño “riesgo para el desarrollo”.

***“Los riesgos biológicos son eventos pre, peri y postnatales, en la que pueden aumentar la probabilidad de daño en el desarrollo, especialmente los de origen genético como son los errores del metabolismo, las malformaciones congénitas, síndrome de Down y otros síndromes genéticos”.*** (Figueiras, Amira, et al.).

Entre los riesgos biológicos estarían la prematuridad, la hipoxia cerebral grave, el kernícterus, la meningitis, la encefalitis, etc.

La experiencia familiar, el medio ambiente y la sociedad, se consideran riesgos ambientales, como son las malas condiciones de salud, falta de recursos sociales y educativos, la desintegración familiar y las prácticas inadecuadas de cuidado, entre otros.



Con relación entre la calidad del cuidado y del entorno que rodea al niño y su desarrollo infantil, Ratey (2002) señala que un ambiente rico en estímulos permitirá que los niños y niñas desarrollen estructuras conceptuales y relaciones sociales sólidas.

La falta de afecto y de amor en los primeros años de vida dejará marcas definitivas, constituyendo uno de los riesgos más importantes para un buen desarrollo.

### 2.3. DEFINICIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

***“El término de estimulación temprana aparece en 1959 en el documento de la declaración de los derechos del niño enfocado como una forma especializada de atención a los niños y niñas que nacen en condiciones de alto riesgo biológico y social, y en el que se privilegia a aquellos que provienen de familias marginales, carencias o necesidades.” (Martínez F.) (14)***

***“La estimulación temprana se define como un conjunto de acciones que potencializan al máximo las habilidades físicas, mentales y psicosociales del niño, mediante la estimulación repetitiva, continua y sistematizada.” (Medina A.) (15)***

La tribuna médica (1978). Señalo que la estimulación temprana permitía mejorar o prevenir los probables déficits en el desarrollo psicomotor de niños con riesgo de padecerlos, tanto por causas orgánicas como biológicas o ambientales.

Paras las doctoras en psicología infantil Lundigon-Hoe y Golant S, (1995). Es un método que permite aprovechar al máximo las relaciones de los padres con su hijo.





Cabrera, M.C. y Sánchez C. (1982). Lo definen como tratamiento realizado durante años de vida del niño y que pretende enriquecer y estructurar el medio estimular que incide sobre el niño y que pretende lograr el máximo desarrollo en este.



**2.4. ÁREAS DEL DESARROLLO PSICOMOTRIZ DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 12 MESES DE EDAD SEGÚN EL DR. NELSON ORTIZ, SIGNOS DE ALERTA Y CÓMO ESTIMULARLO MES A MES.**

<b>ÁREAS DEL DESARROLLO PSICOMOTRIZ</b>	<b>SIGNOS DE ALERTA</b>	<b>¿CÓMO ESTIMULAR AL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 12 MESES DE EDAD?</b>
<p><b>PRIMER MES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Motricidad gruesa: Levanta la cabeza en posición prona.</li><li>• Motricidad fina: Abre y mira sus manos.</li><li>• Audición y lenguaje: Busca sonidos con la mirada.</li><li>• Personal-social: Reconoce a la madre.</li></ul> <p><b>SEGUNDO MES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Motricidad gruesa: Levanta la cabeza y el pecho en posición prona.</li><li>• Motricidad fina: Sostiene el objeto en la mano.</li></ul>	<p><b>DE 0 A 3 MESES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Trastornos de succión.</li><li>• Trastorno del sueño.</li><li>• Decúbito ventral no levanta la cabeza.</li><li>• Irritabilidad persistente.</li><li>• Falta de control cefálico.</li><li>• No reacciona con ruidos.</li><li>• Ausencia de sonrisa social.</li><li>• Movimientos estereotipados y rítmicos.</li><li>• No fija la mirada momentáneamente.</li><li>• No intercambio con la madre.</li><li>• Conductas auto estimulatorias.</li><li>• Mantiene las manos cerradas con abducción del pulgar.</li><li>• Ausencia de balbuceo.</li></ul>	<p><b>DE 0 A 3 MESES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Colocar al bebe en diferentes posiciones (prono, supino y lateral).</li><li>• Colocarlo boca abajo y mover los objetos de arriba, abajo, derecha e izquierda para que lo siga moviendo su cabeza.</li><li>• Dar masajes en todo el cuerpo empezando desde la cabeza, hombros, manos, muslos hasta los pies.</li><li>• Hablarle mientras lo alimenta, lo cambia o lo baña.</li><li>• Imitar los sonidos guturales que hace, para que intente repetirlos.</li></ul>



<ul style="list-style-type: none"><li>• Audición y lenguaje: Emite dos sonidos guturales diferentes.</li><li>• Personal-social: Sonríe al acariciarlo.</li></ul> <p><b>TERCER MES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Motricidad gruesa: Sostiene la cabeza al levantarlo en brazos.</li><li>• Motricidad fina: Se lleva el objeto a la boca.</li><li>• Audición y lenguaje: Balbucea con las personas.</li><li>• Personal-social: Se voltea cuando le llaman.</li></ul>		
<p><b>CUARTO MES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Motricidad gruesa: Controla la cabeza sentado.</li><li>• Motricidad fina: Agarra los objetos voluntariamente.</li><li>• Audición y lenguaje: Dice cuatro o más sonidos diferentes.</li></ul>	<p><b>DE 4 A 6 MESES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pasividad excesiva.</li><li>• Hipotonía de cuello y tronco.</li><li>• Hipertonía de miembros.</li><li>• Persistencia de reflejos arcaicos.</li><li>• Manos cerradas.</li><li>• Alteración de la motilidad.</li></ul>	<p><b>DE 4 A 6 MESES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Colocarlo boca abajo y llamar su atención detrás de él con un juguete hasta que intente quedar boca arriba.</li><li>• Platicar con él/ella cuándo balbuce, grite.</li></ul>



<ul style="list-style-type: none"><li>• Personal-social: Coge las manos del examinador.</li></ul> <p><b>QUINTO MES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Motricidad gruesa: Se voltea de un lado a otro.</li><li>• Motricidad fina: Sostiene un objeto en cada mano.</li><li>• Audición y lenguaje: Ríe a carcajadas.</li><li>• Personal-social: Acepta o coge juguetes.</li></ul> <p><b>SEXTO MES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Motricidad gruesa: Intenta sentarse solo.</li><li>• Motricidad fina: Pasa el objeto de una mano a otra.</li><li>• Audición y lenguaje: Reacciona cuando se le llama.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• No emite risas sonoras.</li><li>• No busca el origen del sonido.</li><li>• No coge objetos.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Provocar su risa haciendo gestos, cosquillas y cantando canciones.</li><li>• Sentarlo con el apoyo necesario de cojines para que se mantenga derecho mientras lo alimenta, lo vista, o platique.</li><li>• Entregar un objeto y enseñarle a pasar los objetos de una mano a otra.</li></ul>
---	---	---

**FUENTE:** Nelson Ortiz P.(10), Iceta A, Yoldi M.E.(5), UNICEF-México. Ejercicios de Estimulación Temprana. (16).

**Realizado por:** Las Autoras

Ana Marina Matute Seminario  
María José Sarmiento Segovia  
Andrea Elizabeth Torres Duran



<ul style="list-style-type: none"><li>• Personal-social: Pone atención a la conversación.</li></ul>		
<b>SÉPTIMO MES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Motricidad gruesa: Se sostiene sentado con ayuda.</li><li>• Motricidad fina: Manipula varios objetos a la vez.</li><li>• Audición y lenguaje: Pronuncia tres o más sílabas.</li><li>• Personal-social: Ayuda a sostener la taza para beber.</li></ul> <b>OCTAVO MES DE VIDA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Motricidad gruesa: Se arrastra en posición prona.</li><li>• Motricidad fina: Agarra objetos pequeños con los dedos.</li><li>• Audición y lenguaje: Hace sonar la campanilla.</li><li>• Personal-social: Reacciona a la imagen frente al espejo.</li></ul>	<b>DE 7 A 9 MESES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Hipotonía del tronco.</li><li>• No desplazamiento autónomo.</li><li>• No se mantiene sentado.</li><li>• Ausencia de sedestación.</li><li>• Ausencia de pinza manipulativa.</li><li>• No prensión –manipulación.</li></ul>	<b>DE 7 A 9 MESES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• En posición boca arriba llevarlo a la posición de sentado lentamente con una ligera atracción sobre sus antebrazos.</li><li>• Balancear hacia los lados, atrás o adelante tomándole de los hombros para mantener el equilibrio cuando este sentado con o sin apoyo.</li><li>• Repetir varias veces (dadadada), (ma..ma, etc.) para que el intente imitarlas.</li><li>• Colocarlo boca abajo y darle soporte en las plantas de los pies para que se empuje hacia adelante.</li><li>• Animarlo coger objeto utilizando el dedo índice y pulgar.</li><li>• Estimular sus primeras palabras y festejarlo cuando lo haga repitiendo</li></ul>



<b>NUEVE MESES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Motricidad gruesa: Se sienta por sí solo.</li><li>• Motricidad fina: Agarra un cubo con el pulgar e índice.</li><li>• Audición y lenguaje: Dice una palabra clara.</li><li>• Personal-social: Imita aplausos.</li></ul>		las mismas (mamá, papá, agua, etc.). <ul style="list-style-type: none"><li>• Jugar con sus manos ayudándole a aplaudir.</li></ul>
<b>DÉCIMO MES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Motricidad gruesa: Gatea bien.</li><li>• Motricidad fina: Mete y saca objetos en la caja.</li><li>• Audición y lenguaje: Niega con la cabeza.</li><li>• Personal-social: Entrega el juguete al examinador.</li></ul> <b>DÉCIMO PRIMER MES</b>	<b>DE 10 A 12 MESES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ausencia de bipedestación.</li><li>• Persistencia de reflejos anormales.</li><li>• No entiende órdenes sencillas.</li><li>• Ausencia de interés por el medio.</li><li>• Juego repetitivo.</li><li>• Reacciones inadecuadas ante la separación.</li><li>• Ignorancia o evitación a la madre que persisten en el tiempo.</li></ul>	<b>DE 10 A 12 MESES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Mostrarle un juguete llamativo para motivar el gatear y que intente cogerlo.</li><li>• Enseñar a meter y sacar objetos de una caja grande.</li><li>• Utilizar la palabra NO moviendo la cabeza como señal de negación.</li><li>• Colocar en una silla varios juguetes y apoyarlo para que se ponga de pie.</li></ul>



<ul style="list-style-type: none"><li>• Motricidad gruesa: Se agarra y se sostiene.</li><li>• Motricidad fina: Agarra un tercer objeto sin soltar los otros.</li><li>• Audición y lenguaje: Llama a la madre.</li><li>• Personal-social: Pide un juguete u objeto.</li></ul> <p><b>DÉCIMO SEGUNDO MES</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Motricidad gruesa: Se para solo.</li><li>• Motricidad fina: Busca objetos escondidos.</li><li>• Audición y lenguaje: Entiende una orden sencilla.</li><li>• Personal-social: Bebé en una taza solo.</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>• Colocar en una taza un poco de agua y permitirle que lo beba por sí solo.</li><li>• En frente de él colocar un juguete debajo de una cobija o tela y animarlo a que busque el objeto escondido.</li><li>• Practicar palabras como Ten” y “Dame” para aprenda ordenes sencillas.</li></ul>
---	--	---



## **2.5. NECESIDADES Y PROCESOS DEL DESARROLLO DURANTE LA PRIMERA INFANCIA (0-2 AÑOS)**

En los primeros años de vida se producen importantes y acelerados procesos de desarrollo, muchos de estos cambios tienen un carácter normativo que hacen que existan importantes similitudes entre unos bebés y otros.

La atención y satisfacción de las necesidades físico -biológicas son relevantes durante esta etapa ya que garantizan la seguridad y supervivencia de los bebés indefensos y dependientes del cuidado de los adultos. En este sentido, como destacan Ochaíta y Espinosa (2004), necesidades tan básicas e importantes como una adecuada alimentación, una vivienda digna, una higiene saludable, una buena atención sanitaria, un descanso suficiente, una buena supervisión y seguridad ambiental son fundamentales para poner en marcha los procesos madurativos del desarrollo, el mismo que tendrá lugar con el desarrollo físico y psicomotor. (17)





## 2.6. CUIDADO DIARIO DE 0 A 12 MESES

***“Las actividades de cuidado incluyen tareas como alimentar, cambiar de ropa, bañar/limpiar, jugar, cantar, leer, acunar, acostar/levantar, curar cuando están adoloridos/enfermos, escuchar, hablar, acariciar.” (18)***

0-3 MESES	4 – 6 MESES	7-9 MESES	10-12 MESES
<p>El bebé de 0 a 1 mes año de edad requiere un colchón elevado unos centímetros para evitar reflujo, dormir lo necesario porque esto le ayudará al desarrollo.</p> <p>La temperatura de la habitación del bebé debe ser la adecuada.</p> <p>Recórtale las uñas para que no se lastime a sí mismo.</p> <p>Limpiar secreciones de su nariz.-</p> <p>Limpiar sus genitales bien en cada pañal para evitar escaldaduras.</p> <p>Cuando se le abrigue al niño debe tener libertad de movimientos tanto en sus manos como en sus piernas.</p>	<p>En esta edad el niño ya adquiere mucha más movilidad por lo que al niño se le debe proteger de cualquier peligro en el hogar.</p> <p>El niño necesita comunicarse y lo hará a través del llanto, de sonrisas, de señales que el adulto deberá comprender.</p> <p>Cuando se le baña, se le cambia o se le alimenta debemos hablarle correctamente al niño.</p> <p>Se debe brindar al niño juguetes llamativos y seguros.</p>	<p>En esta edad existen cambios del bebé por la salida de sus primeros dientes por que el niño tendrá picazón en sus encías se deberá brindarle al niño juguetes que pueda llevarse a la boca para disminuir su molestia.</p> <p>El niño se arrastra por si solo por lo que necesita un espacio amplio donde pueda explorar, el mismo deberá ser limpio.</p>	<p>-Es una edad importante porque el niño al poder gatear podrá desplazarse libremente y por si solo por lo que le lugar debe ser libre de peligros.</p> <p>-El niño podrá ya empezar a tomar su propia cuchara y llevarse la comida a la boca por lo que el cuidador debe permitir al niño experimentar ensuciándose para que pueda aprender.</p> <p>Al gatear y empezar a comer solo el niño se ensuciará por lo que la madre necesita de mucha paciencia para cambiarlo cuantas veces sea necesario.</p>

**Fuente:** Álava D, Sabando M. (18)

**Realizado por:** Las Autoras.



### 2.6.1. ALIMENTACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 12 MESES

0-3 MESES	4 – 6 MESES	7-9 MESES	10-12 MESES
La lactancia materna es importante en esta etapa porque le brindara al niño las defensas necesarias para mantenerse saludable además este será a libre demanda es decir la cantidad y el momento que el niño lo desee.	El sexto mes el niño empezará con la alimentación complementaria empezando con alimentos líquidos para poco a poco darle alimentos más sólidos. En este período se recomienda el consumo de: -Cereales como arroz, avena, quinua. -Tubérculos en forma de puré como papas, zanahorias, yuca, camote. -Vegetales como espinaca, zapallo, acelga, zapallo. -Yema de huevo. -Frutas como manzana, pera, papaya, melón, guineo y otros. No es necesario agregarle sal a los alimentos, evitar licuarlos.	En esta Etapa se puede dar al niño/a preparaciones de varios grupos de alimentos: cereales, verduras, carnes, granos. Evitar frutas cítricas	A partir de esta edad el niño ya puede irse incluyendo poco a poco a la dieta familiar. A partir del año de edad el niño/a puede consumir también; huevo entero, leche de vaca, frutillas, cítricos y chocolate.

**Fuente:** Gonzales D. (19), Torrejón, S., ET AL. (20)

**Realizado por:** Las Autoras.

### 2.6.2. SALUD DE 0-12 MESES

Ana Marina Matute Seminario  
María José Sarmiento Segovia  
Andrea Elizabeth Torres Duran



0-3 MESES	4 – 6 MESES	7-9 MESES	10-12 MESES
<p>Es importante que el bebé acuda a los primeros controles luego del parto para controlar su peso, talla y recibir las primeras vacunas.</p> <p>Se debe administrar vacuna BCG después de las primeras 24 horas del nacimiento.</p> <p>-Limpiar y desinfectar su ombligo para evitar posibles infecciones.</p>	<p>Se debe llevar al niño con el Pediatra una vez al mes y colocarle las vacunas adecuadas para su edad.</p>	<p>Llevar al niño por lo menos una vez al mes al Pediatra para controles de peso y talla, y para recibir las vacunas que corresponde,</p> <p>Los juguetes del niño deben ser limpios porque el niño los llevará a la boca.</p> <p>Es importante tomar atención en el séptimo mes porque el niño empezara a producir mayor saliva por la salida de sus primeros dientes.</p>	<p>El niño visitará por lo menos una vez al mes al pediatra.</p>

**Fuente:** Quadros C. (21), Figueras A, ET AL (6).

**Realizado por:** Las Autoras.

### 2.6.3. PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

0-3 MESES	4 – 6 MESES	7-9 MESES	10-12 MESES
-----------	-------------	-----------	-------------



<p>La posición recomendada es colocar al bebé en posición supino para dormir de preferencia</p> <p>El niño debe dormir solo en su propia cama</p> <p>No dejar solo al niño sin vigilancia sobre sitios donde pueda caerse.</p> <p>Cuando vamos a duchar al niño comprobar que la temperatura del agua sea la adecuada.</p>	<p>El niño/a deberá jugar libremente con sus juguetes que no sean pequeños porque el niño podría tragárselo. Cuidar que el niño no tenga caídas porque ya empieza adquirir movimientos. Evitar dejar sustancias peligrosas cerca y al alcance del niño/a.</p> <p>Cortarle las uñas para evitar que se lastime.</p> <p>La primera comida que empieza a los seis meses se la deberá dar en utensilios limpios.</p> <p>Cuéntele cuentos a su bebé esto será muy beneficioso para el futuro de su hijo ya que Leer en voz alta al niño/a crea una conexión entre la madre y el bebé. La lectura cultiva el intelecto y amplía el vocabulario.</p>	<p>El área donde se encuentra el niño debe estar libre de objetos pequeños o que el niño pueda tragárselos así se evitará asfixia.</p> <p>No permitir el paso hacia las escaleras.</p> <p>No tener al alcance del niño sustancias tóxicas.</p> <p>Los juguetes de niño deberán ser propios para la edad.</p>	<p>Es una etapa donde el niño quiere explorar todo el lugar que le rodea por esto es importante:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tener cuidado con ventanas, puertas y escaleras.</li><li>• Utilizar protección en los enchufes y con cables eléctricos</li><li>• Se debe elegir juguetes que sean propios para la edad del niño.</li><li>• No juguetes ni objetos que sean puntiagudos y puedan lastimarse.</li><li>• Es importante recordar que los andadores no facilitan la marcha generalmente los niños/as que usan andador caminan más tarde, además estos no son seguros y causan accidentes en un 95%.</li></ul>
--	---	--	---

**Fuente:** Salinas D, Segarra O (22).

**Realizado por:** Las Autoras



## **CAPITULO III**

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1. OBJETIVO GENERAL**

Determinar conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor dirigido a madres de niños y niñas menores de un año de edad que asisten a la Fundación Pablo Jaramillo Crespo.

#### **3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Determinar el nivel inicial de conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre el desarrollo psicomotor de niños y niñas menores de un año de edad, mediante la aplicación de un pre-caps.
- En base a los resultados capacitar a las madres sobre las actitudes y prácticas el desarrollo psicomotor normal de niños y niñas menores de un año de edad a través de talleres vinculados con la Estimulación Temprana.
- Evaluar el nivel de conocimiento que adquieren las madres, luego de la capacitación sobre las actitudes y prácticas del desarrollo psicomotor normal, en niños y niñas menores de un año de edad a través de un post-caps.



## CAPITULO IV

### 4. METODOLOGÍA

#### 4.1 TIPO DE ESTUDIO:

El presente trabajo de investigación es de tipo Cuasi experimental, a través del diseño de un solo grupo con pre-caps y post-caps, el mismo que servirá como tipo control, este estudio se realizará a madres con niños lactantes menores de un año de edad que acuden al área de estimulación temprana de la Fundación Pablo Jaramillo Crespo; durante el año lectivo 2014-2015.

#### 4.1.2. ÁREA DE ESTUDIO

Área de Estimulación Temprana de la Fundación Pablo Jaramillo Crespo ubicado en la Av. Carlos Arízaga Vega y Av. De las Américas sector Feria Libre del Cantón Cuenca.

#### 4.2 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
<b>Edad de la madre</b>	Tiempo de vida transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha	Tiempo	Años cumplidos	15-20 20-25 26-30 31-35 <40
<b>Residencia</b>	Lugar en el que vive habitualmente	Lugar donde vive	Rural Urbana	Si-No



<b>Estado civil</b>	La situación personal en que se encuentra o no una persona física en relación a otra, con quien se crea lazos jurídicamente reconocidos.	Estado civil	Cedula de identidad	Soltera Casada Viuda Divorciada Unión Libre
<b>Nivel de Instrucción</b>	El grado máximo terminado es decir, el nivel más avanzado el que se haya asistido, de acuerdo al sistema educativo del país.	Grado de instrucción	Años aprobados	Analfabeta Primaria Secundaria Superior
<b>Conocimientos</b>	Es el cúmulo de experiencia socio-histórica acumulada por la humanidad, reflejo activo y	Aplicación de conocimientos sobre el desarrollo psicomotor de niños de 0 a 12 meses de edad.	¿Usted ha escuchado alguna vez sobre el desarrollo psicomotor? ¿En dónde se ha	SI-NO       Pediatra La Familia



	ordenado de la realidad objetiva y sus leyes en el cerebro humano, proceso de asimilación de la realidad, indispensable para el desarrollo intelectual o práctico, como producto de la interrelación del individuo (sujeto) con el medio (objeto) dentro de un contexto socio histórico determinado.		informa usted sobre el desarrollo de su hijo/a? ¿A qué edad sostiene el cuello el niño/a? ¿A qué edad gatea el niño/a? ¿A qué edad el niño/a camina solo? ¿Sabe usted a qué edad el niño/a pronuncia claramente una palabra?	En Ningún Lado  0-3meses 4-6meses 7-9meses 10-12meses  0-3meses 4-6meses 7-9meses 10-12meses  0-3meses 4-6meses 7-9meses 10-12meses NINGUNO  0-3meses 4-6meses 7-9meses 10-12meses
--	--	--	--	---





			¿Sabe a qué edad el niño/a niega con la cabeza?	0-3meses 4-6meses 7-9meses 10-12meses
			¿A qué edad el niño/a usa su dedo pulgar e índice para tomar un cubo?	0-3meses 4-6meses 7-9meses 10-12meses
			Una con líneas lo correcto	Se agarra y se pone de pie 4 a 6 meses Agarra objetos voluntariamente caja 10 a 12 meses Hace sonar el chinesco 0-3 meses Sonríe al acariciarlo 7 a 9 meses
			¿Sabe usted a qué	0-3meses



			edad el niño se sienta solo sin ayuda?	4-6meses 7-9meses 10-12meses
<b>Actitudes</b>	Es un estado de predisposición psicológica adquirida y organizada a través de la propia experiencia, que insita al individuo a reaccionar de una manera característica, frente a determinadas personas, objetos o situaciones siendo una predisposición	Las intenciones de las madres con sus hijo/as menores de un año de edad.	Mi hijo/ solo tiene juguetes adecuados para su edad? ¿Hablo o abrazo a mi hijo cuando está asustado? ¿Qué haría usted si su hijo/a gateando se ensucia? ¿Qué haría usted si su hijo/a empieza a decir las primeras palabras? ¿Qué hizo	Si no porque_____  si no porque_____  Regañarlo porque se ensucia Animarlo a que explore. Evitar que gatee Hablaría como el Hablaría correctamente. Cuando señala con el dedo usted le da lo que le pide.  Lo felicito. Lo ignoro.



	a la acción.		<p>usted cuando su hijo o hija dijo su primera palabra? Ud. cree que su niño(a) necesita cariño para:</p> <p>Si mi hijo/a me golpea yo le respondo de la misma manera</p> <p>¿Yo le grito a mi hijo/a cuando llora? ¿Le demuestro a mi hijo/a que me interesa lo que él hace?</p>	<p>Le repite para que intente pronunciarlo otra vez.</p> <p>Crece sano y desarrollarse bien. Que en un futuro no sea desobediente. Ser un niño desobediente cuando esté en el colegio,</p> <p>si-no</p> <p>si no porque_____</p> <p>si no porque_____</p>
--	--------------	--	---	---



			¿Qué haría usted para que su hijo o hija aprenda de mejor manera las cosas:	Permitirle que explore todo lo que le rodea. Jugar con sus juguetes. Dejarle ver televisión.
<b>Prácticas</b>	La práctica es una habilidad o experiencia que se adquiere con la realización continua de una actividad o destreza.	Activa Pasiva	¿Estoy atenta las necesidades y deseos de mi hijo/a? Según usted: ¿el andador ayuda al desarrollo normal del niño/a? Según usted el fajarle ayuda al desarrollo normal del niño/a? ¿Tomo un paseo con	si no porque_____  si no porque_____  si no porque_____  si no



			<p>mi hijo/a por lo menos una vez por semana.</p> <p>¿Qué haría usted cuando su niño/a estaba dando los primeros pasos?</p> <p>¿Tengo libros para leer a mi hijo/a al menos una vez al mes?</p> <p>¿Felicito a mi hijo/a cuando realiza cosas nuevas?</p> <p>¿Qué haría usted para mejorar el desarrollo</p>	<p>Lo Regaña por ensuciarse</p> <p>Lo Deja caminar libremente</p> <p>Le sostiene para que no se caiga.</p> <p>si no porque_____</p> <p>si no porque_____</p> <p>Darle masajes en la espalda.</p>
--	--	--	--	--



			<p>del lenguaje de su hijo/a?</p> <p>¿Muestro paciencia con mi hijo/? Mencione tres actividades que haría usted para ayudar a mejorar el desarrollo de su hijo/a.</p> <p>¿Qué método le parece más fácil para aprender sobre el desarrollo de su hijo/a?</p>	<p>Repetirle los sonidos que él hace.</p> <p>Hablarle mientras lo alimenta, baña y cambia.</p> <p>Ponerle juguetes coloridos al frente de él.</p> <p>si no</p> <p>Talleres Guía informativa(tríptico) Videos Periódicos. Afiches</p>
--	--	--	--	--

**FUENTE:** Escala Abreviada Del Desarrollo Nelson Ortiz(10), Parenting Practices Questionnaire(11), Parent Behavior Check List (13).



**REALIZADO POR:** Las Autoras.

### **4.3. UNIVERSO Y MUESTRA**

#### **4.3.1 UNIVERSO**

El universo está constituido por 66 madres de niños y niñas menores de un año de edad que asisten a consultas de Estimulación Temprana en la Fundación Pablo Jaramillo Crespo.

#### **4.3.2 MUESTRA**

La muestra es propositiva, se trabajará con 66 madres con niños y niñas menores de un año de edad que acuden a esta casa de salud.

### **4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

#### **4.4.1 Criterios de Inclusión**

- Madres con hijos menores de un año de edad que asisten al Área de Estimulación Temprana de la Fundación Pablo Jaramillo Crespo.
- Madres que hayan firmado el consentimiento informado.

#### **4.4.2 Criterios de Exclusión**

- Madres que no deseen participar de la capacitación sobre el desarrollo psicomotor de niños menores de un año de edad.
- Madres que no asistan a la capacitación.



#### **4.5. PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN, INSTRUMENTOS Y MÉTODOS PARA EL CONTROL Y CALIDAD DE LOS DATOS**

##### **4.5.1. Instrumentos de recolección de datos:**

Se entregó a las madres de familia una encuesta con 30 preguntas divididas en 10 de conocimientos “Test de Nelson Ortiz” (Anexo 1), 10 de actitudes Parent “Behavior Cheklist” (Anexo 2) y 10 de prácticas Cuestionario de Prácticas Parentales (Anexo 3), elaboradas de manera abierta, opción múltiple y de correlación, que permitirá determinar los conocimiento, actitudes y prácticas de las madres sobre el desarrollo psicomotor normal de los niños menores de un año de edad Se entregó a las madres de familia una encuesta con 30 preguntas elaboradas de manera abierta, opción múltiple y de correlación, que permitirá determinar los conocimiento, actitudes y prácticas de las madres sobre el desarrollo psicomotor normal de los niños menores de un año de edad.

**Primera etapa:** Se visitó al Dr. Marcelo Aguilar director de la Fundación Pablo Jaramillo, con el fin de dar a conocer nuestro tema de tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas dirigido a madres de niños y niñas menores de un año de edad que asisten a la Fundación Pablo Jaramillo Crespo. Cuenca-Ecuador 2014”. (Anexo 4)

**Segunda Etapa:** Se dio a conocer sobre nuestro tema de estudio a las madres que acuden a esta casa de salud y se procedió a dar lectura del consentimiento informado para que lo firmen de manera voluntaria. (Anexo 5) Posterior a esto se realizó un pre-caps inicial para evaluar los conocimientos, actitudes y





prácticas de las madres sobre el desarrollo psicomotor de los niños y niñas menores de un año de edad que asisten al Área de Estimulación Temprana, cuyo nivel de conocimiento tendrá una calificación cuantitativa. (Anexo 6). A partir de los resultados del pre-caps se diseñó un taller con el tema: “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE EDAD”, el cual estaba vinculado con la Estimulación Temprana con el propósito de dar a conocer a las madres las destrezas y actividades que los niños y niñas pueden hacer a una determinada edad en horarios comprendidos de 09:30 a 10:30 am los días viernes durante ocho semanas, las responsables de la intervención fueron las estudiantes egresadas de Estimulación Temprana de la Universidad de Cuenca, se diseñó un guía informativa (trípticos-manual) el cual fue entregado a las madres de familia durante la capacitación.

**Tercera etapa:** Finalmente se realizó una comparación de los resultados del pre-caps y post-caps para tener una medición de la eficacia de la capacitación.

#### **4.6. ASPECTOS ÉTICOS**

- Participan las madres que se hallan informado oportunamente y firmado el consentimiento.
- Los datos de estudio obtenidos en la presente investigación facultan a quien crea conveniente la verificación de los datos.
- El informe elaborado es estrictamente confidencial.

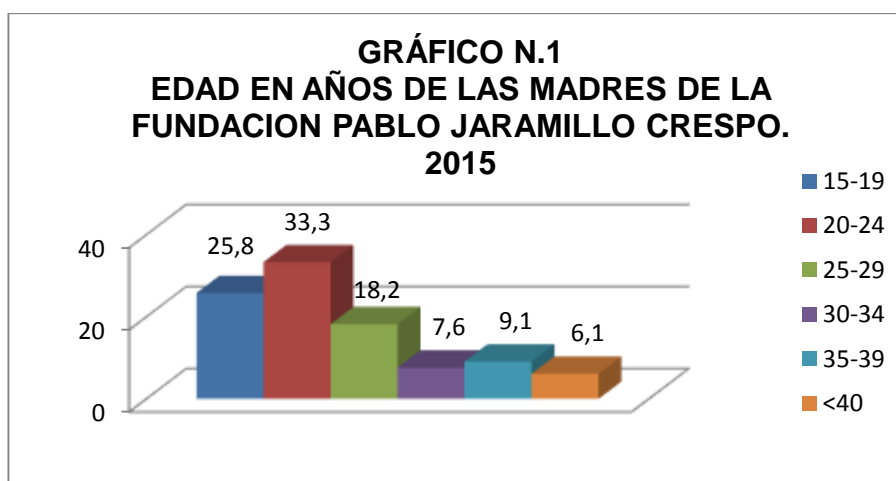
## CAPITULO V

### 5. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

El programa utilizado es el SPSS 22 Español, para el análisis cualitativo se utilizó los porcentajes, mientras que para el análisis cuantitativo fue la media, desvío estándar, la varianza y el T de Student. La información obtenida esta presentada en tablas y gráficos, de acuerdo a las variables.

#### 5.1. ANÁLISIS DE CUADROS ESTADÍSTICOS

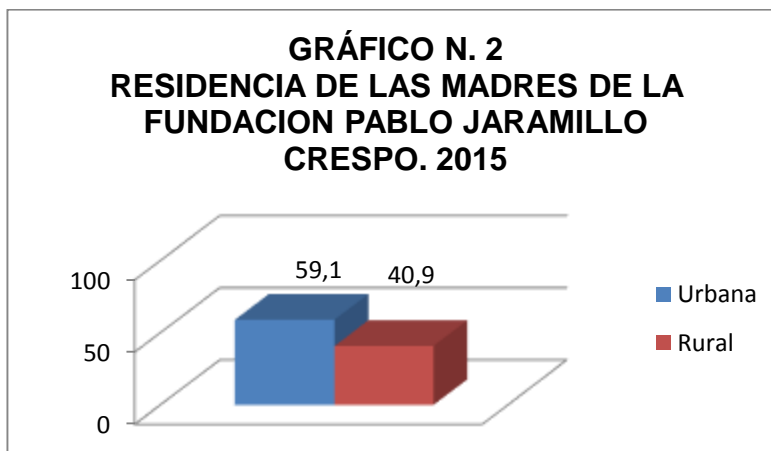
Se realizó un estudio de tipo cuasi experimental para evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Desarrollo Psicomotor dirigido a madres que asistieron a la Fundación Pablo Jaramillo Crespo obteniendo los siguientes resultados:



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

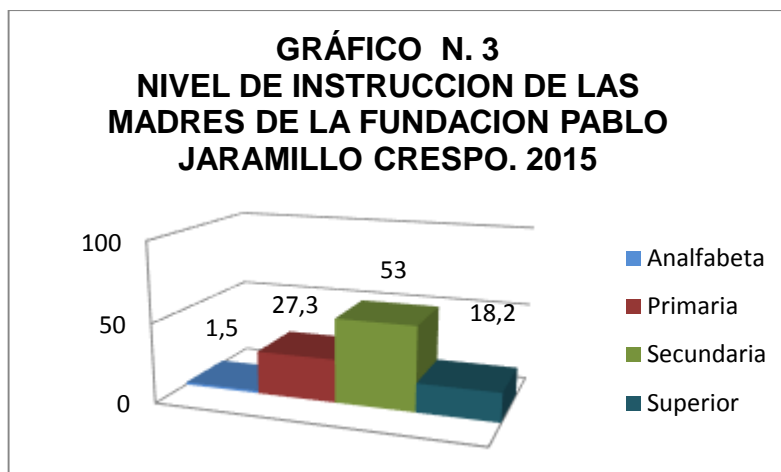
La edad media de las madres de familia fue de 25,27, la mínima de 15 años, la máxima de 42 años con un desvío estándar de  $\pm 7,05$  años.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

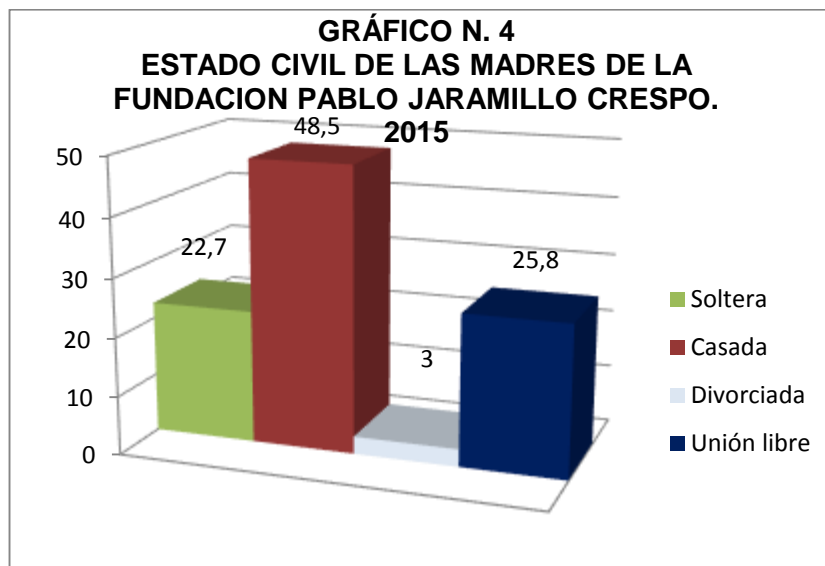
El 59,1% de las madres pertenecieron al área urbana y el 40,9% al área rural.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

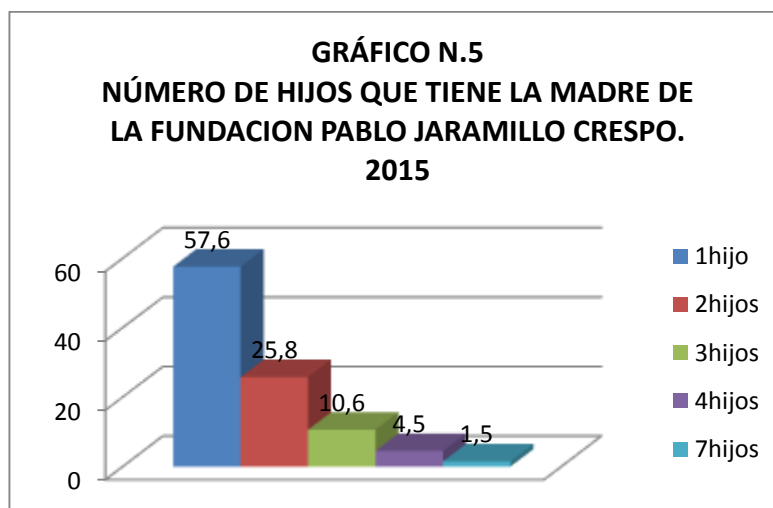
El 53% de madres tuvieron un nivel de instrucción secundaria, y el 1,5% no tienen nivel de instrucción.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 48,5% de las madres fueron casadas y el 3% son divorciadas.

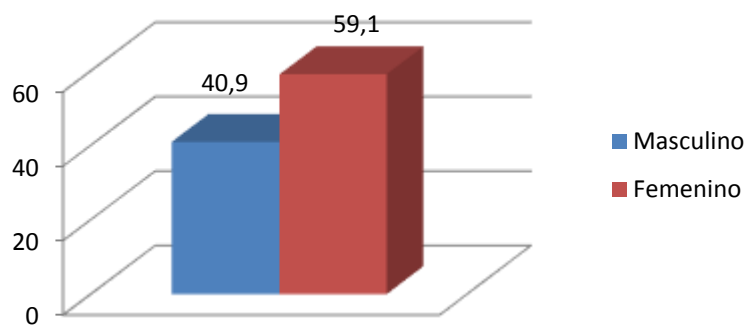


**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 57,6% de las madres tuvieron un hijo y el 1,7% tuvieron 7 hijos.

**GRÁFICO N. 6**  
**SEXO DE LOS HIJOS/AS DE LA**  
**FUNDACION PABLO JARAMILLO**  
**CRESPO. 2015**

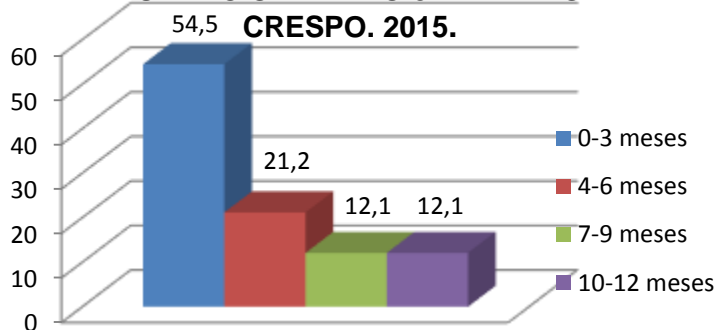


**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 59,1% de los hijos/as fueron de sexo femenino, y el 40,9% de sexo masculino.

**GRÁFICO N. 7**  
**EDAD DE LOS NIÑOS EN MESES DE LA**  
**FUNDACION PABLO JARAMILLO**  
**CRESPO. 2015.**

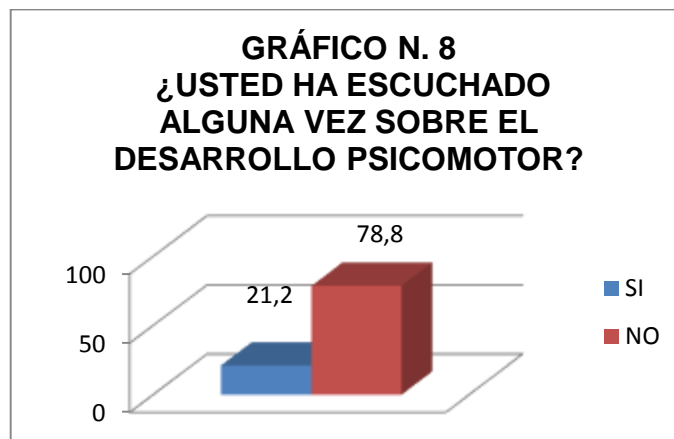


**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

La edad media fue de 3,94, la mínima de 0 meses, la máxima de 12 con un desvío estándar de  $\pm 3,36$  meses.

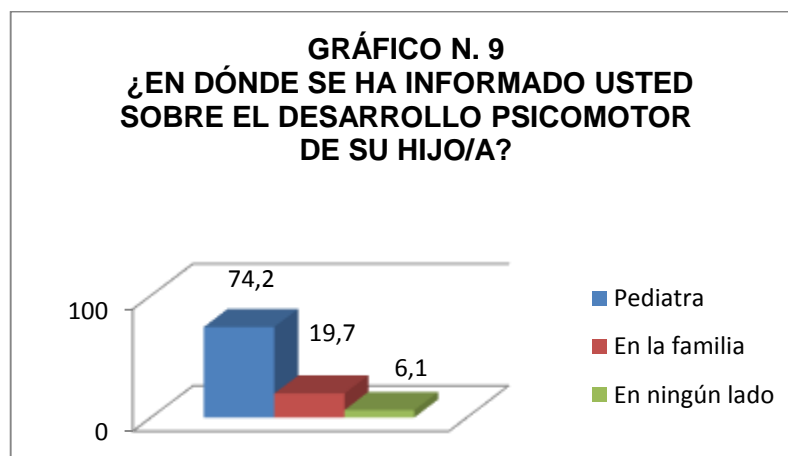
### 5.1.1. EVALUACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS A TRAVÉS DE UN PRE-CAPS



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

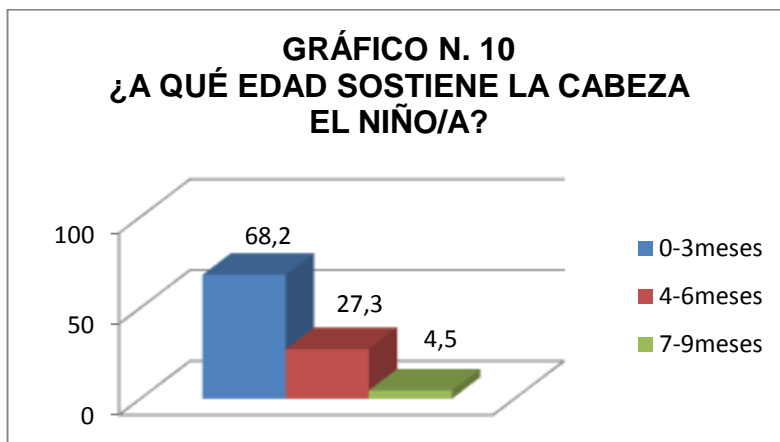
El 78,8% de las madres desconocieron sobre lo que es el desarrollo psicomotor.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

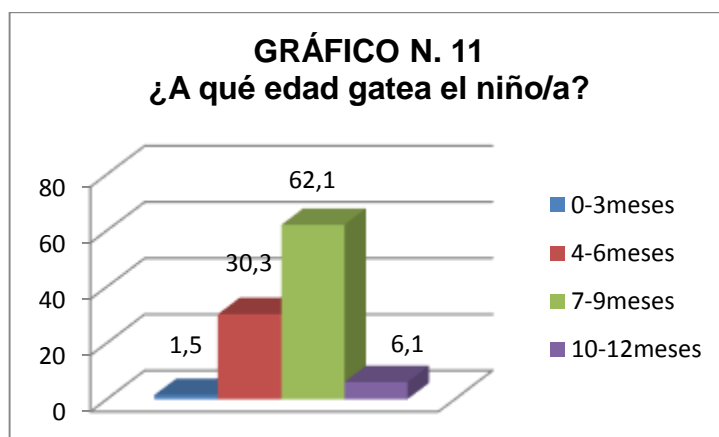
El 25,8% de las madres no se informaron donde el pediatra sobre el desarrollo psicomotor de sus hijos/as.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

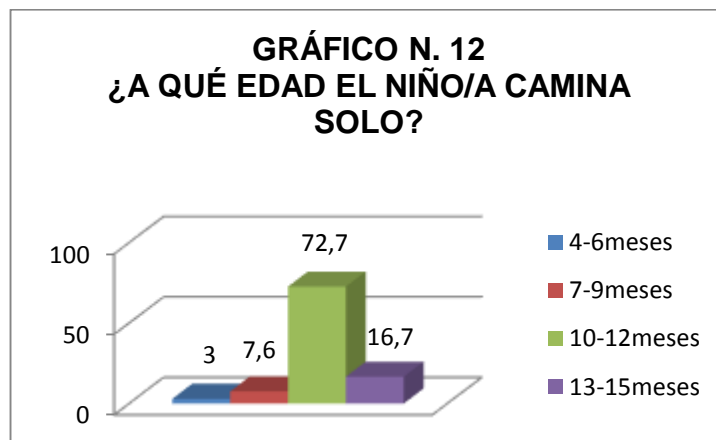
El 31,8% de las madres desconocieron a qué edad sus hijos/as deben sostener la cabeza.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

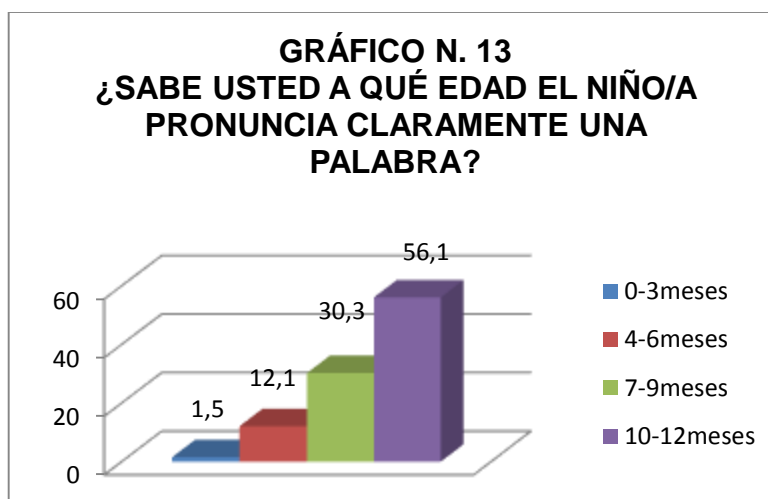
El 93,9% de las madres desconocieron a qué edad gatean sus hijos/as.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 83,3% de las madres desconocieron que sus hijos/as comienzan a caminar solos de 13 a 14 meses de edad.

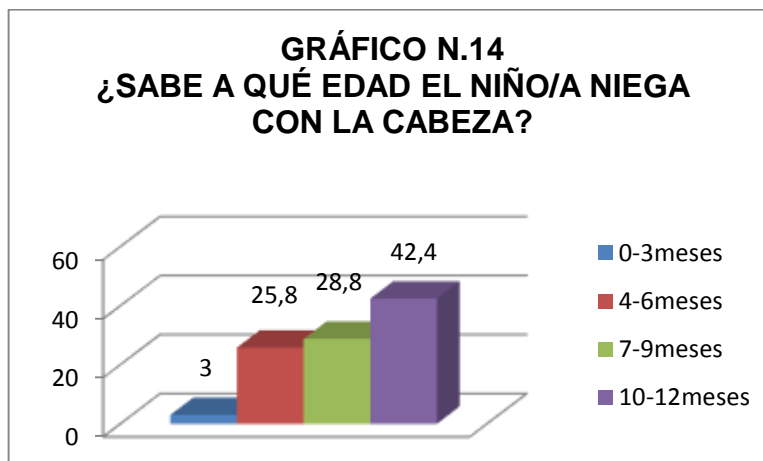


**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 69,7% de las madres desconocieron que sus hijos/as deben pronunciar claramente una palabra de 7 a 9 meses.

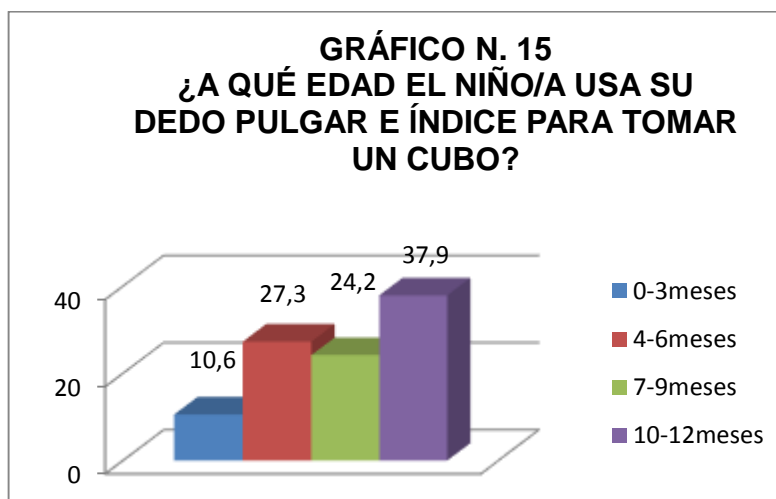




**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

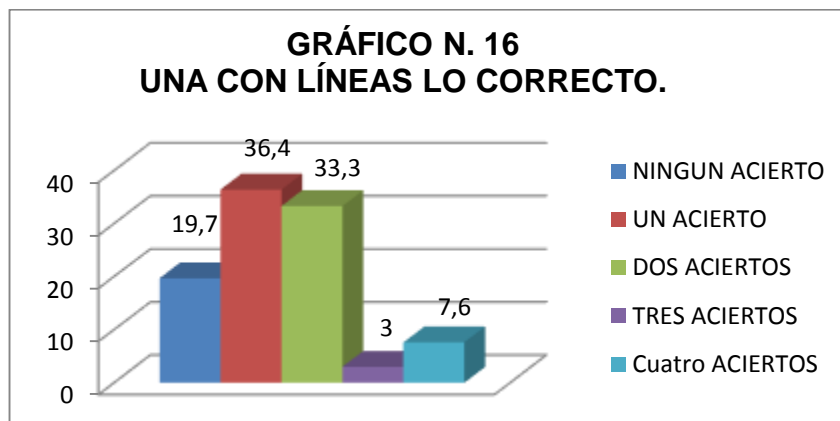
El 57.6% de madres desconocieron que los niños/as comienzan a negar con la cabeza de 10-12 meses.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

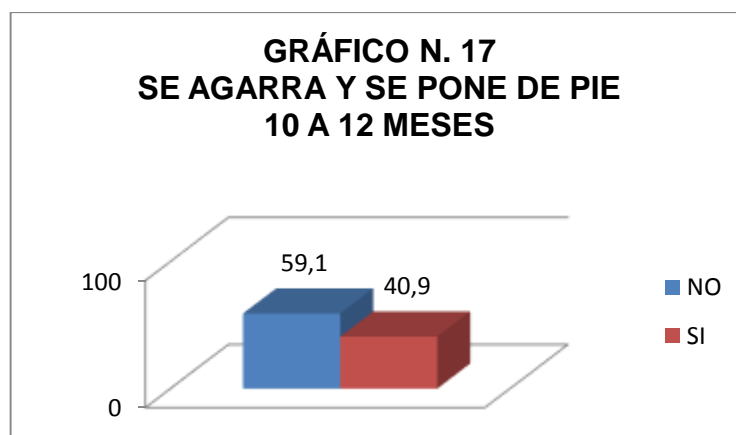
El 75,8% de las madres desconocieron que los niños/as comienzan a usar el pulgar y el índice para tomar un cubo de 7-9 meses.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

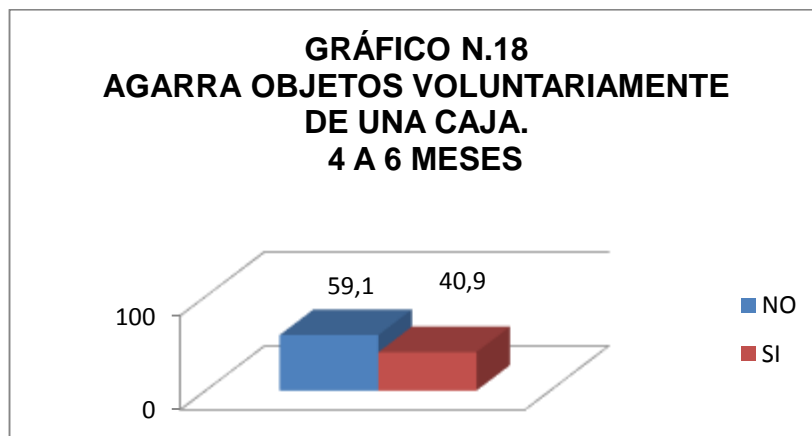
El 92,4% de madres no respondieron correctamente todos los ítems según la edad.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

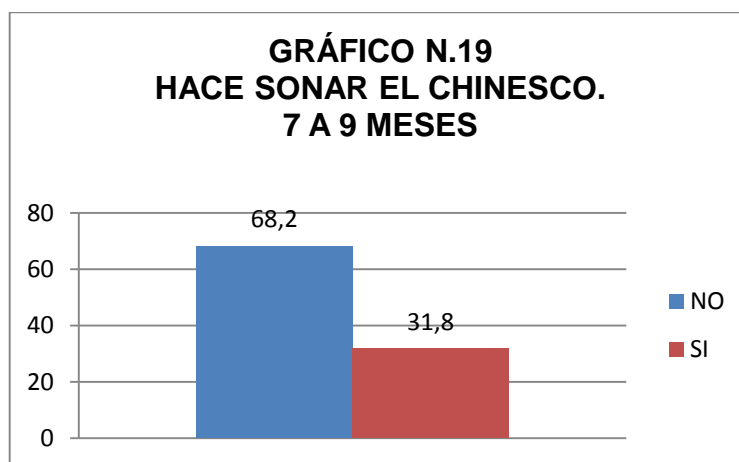
El 59,1% desconocieron que la edad en la que los niños/as se agarran y se ponen de pie es de 10 a 12 meses.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

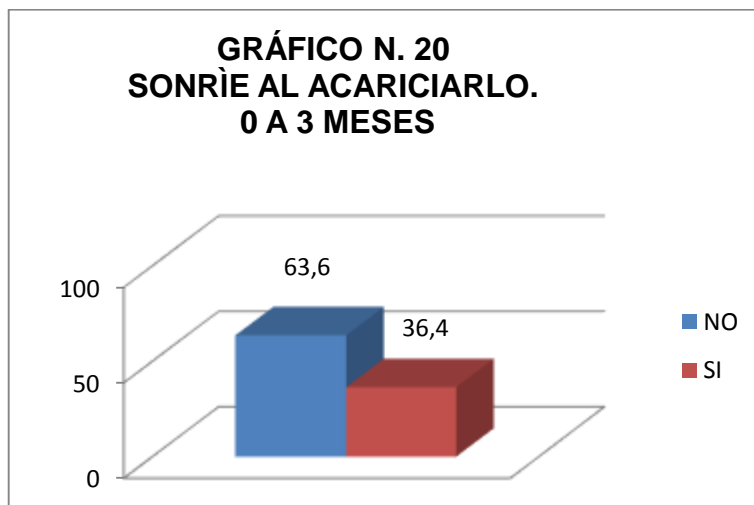
El 59,1% de las madres desconocieron que la edad en la que los niños/as comienzan a agarrar voluntariamente objetos de una caja es de 4 a 6 meses.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

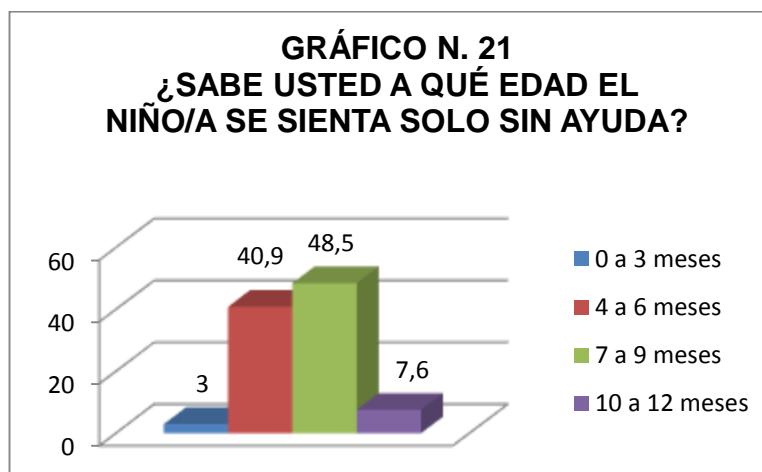
El 68,2% de las madres desconocieron que la edad en la que los niños/as comienzan a hacen sonar el chinesco voluntariamente es de 7 a 9 meses.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 63,6% de las madres desconocieron que la edad en la que los niños/as sonríen al acariciarlo es de 0 a 3 meses.

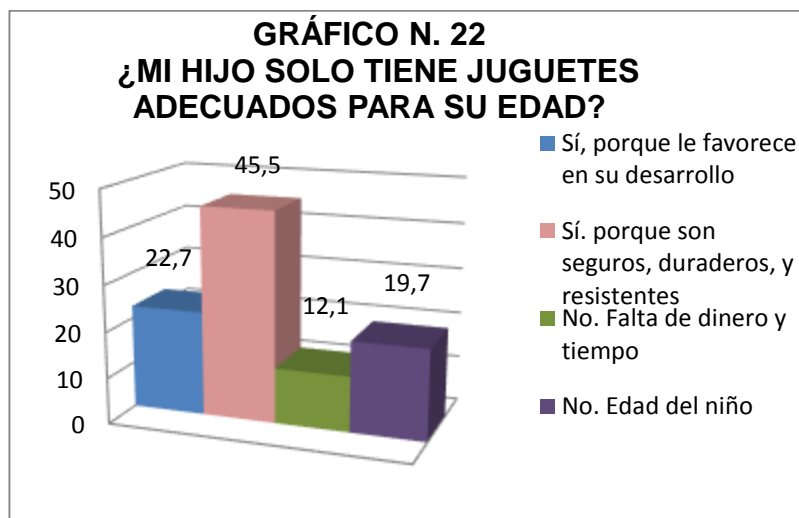


**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 51,5% desconocieron que la edad en la que los niños/as se sientan solos es de 7 a 9 meses.

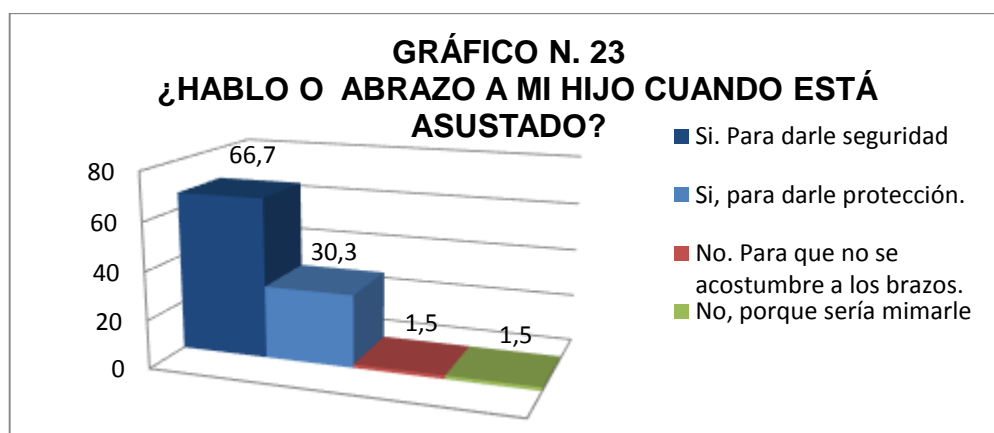
### 5.1.2. EVALUACIÓN DE LAS ACTITUDES A TRAVÉS DE UN PRE-CAPS.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

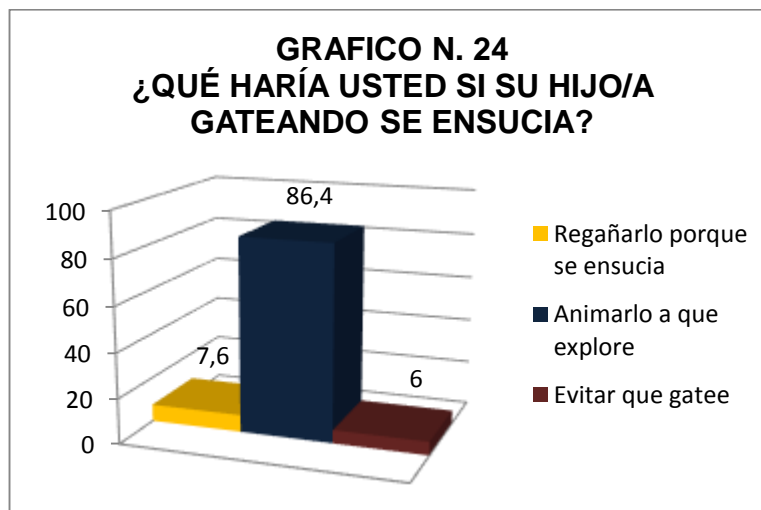
El 31,8% de las madres desconocieron cuales son los juguetes adecuados para la edad de sus hijos/as que les favorezcan en su desarrollo psicomotor, sean seguros, duraderos y resistentes.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

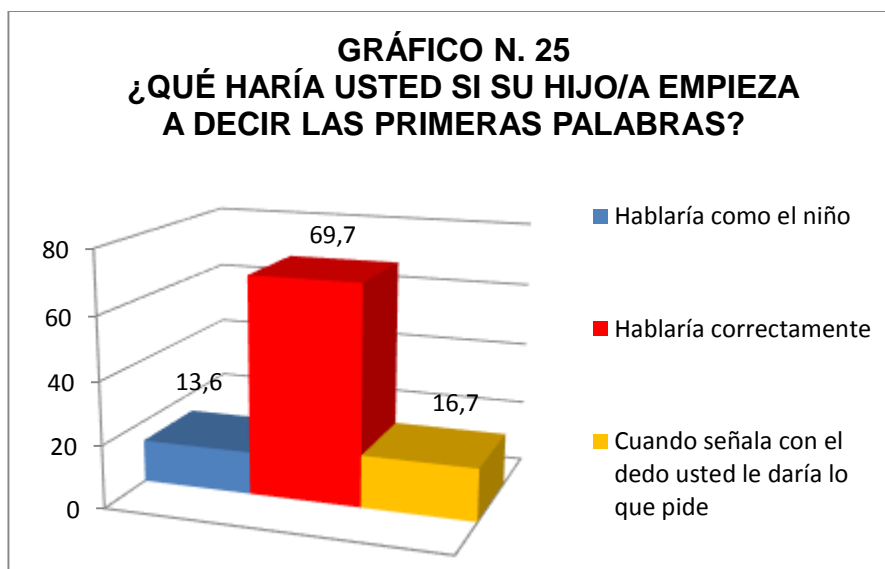
El 3% de las madres desconocieron que al hablarles o abrazarles a sus hijos/as cuando se asusten les brinda seguridad y protección.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

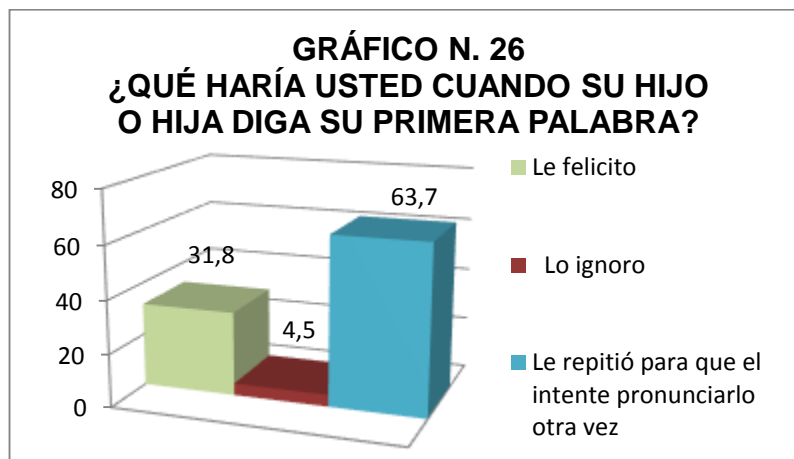
El 13,6% de las madres desconocieron que deberían animar a sus hijos/as a explorar el espacio físico cuando gatean.



**Fuente:** Encuestas

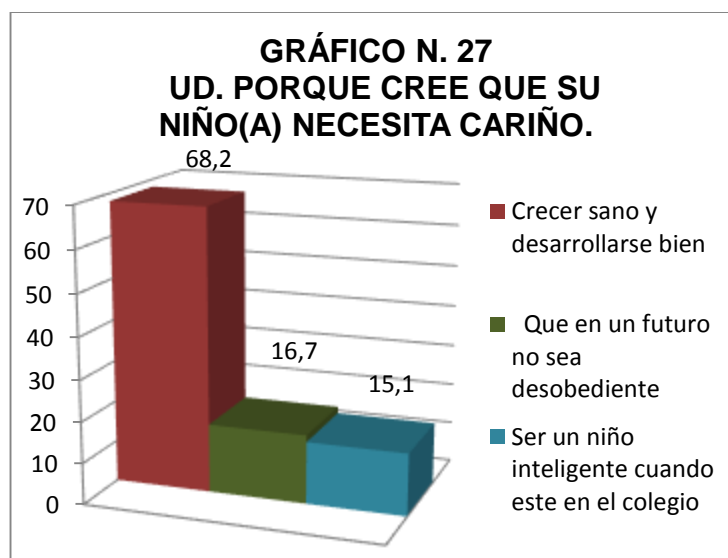
**Elaborado:** Las Autoras

El 30,3% de las madres desconocieron que deberían hablarles correctamente a sus hijos/as para ayudar a prevenir problemas en el lenguaje.



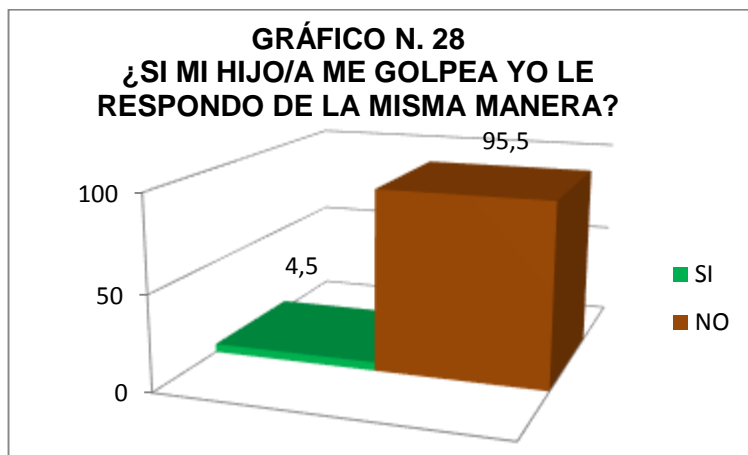
**Fuente:** Encuestas  
**Elaborado:** Las Autoras

El 36,3% de las madres desconocieron que deberían repetirle la palabra para que intente pronunciarlo otra vez.



**Fuente:** Encuestas  
**Elaborado:** Las Autoras

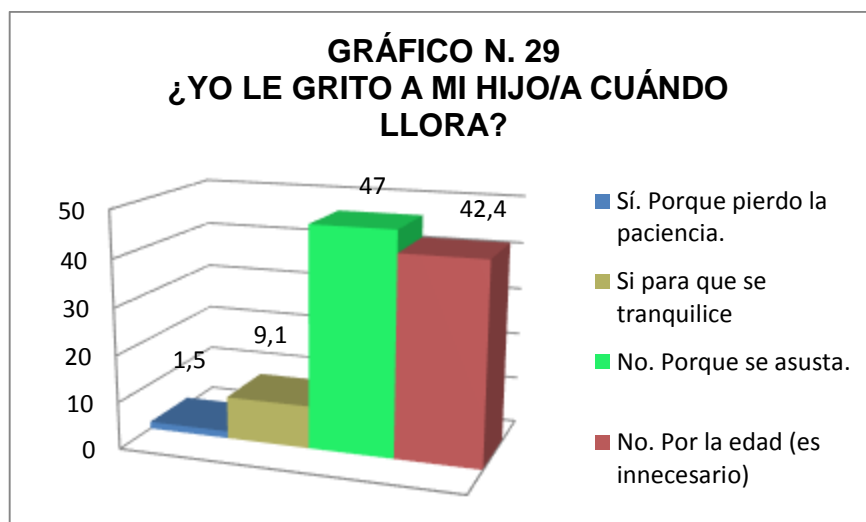
El 31,8% de las madres desconocieron que su hijos/as necesita cariño para crecer sano y desarrollarse bien en su aspecto psicomotriz.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 4,5% de las madres si les responden de la misma manera cuando sus hijos/as les golpean.

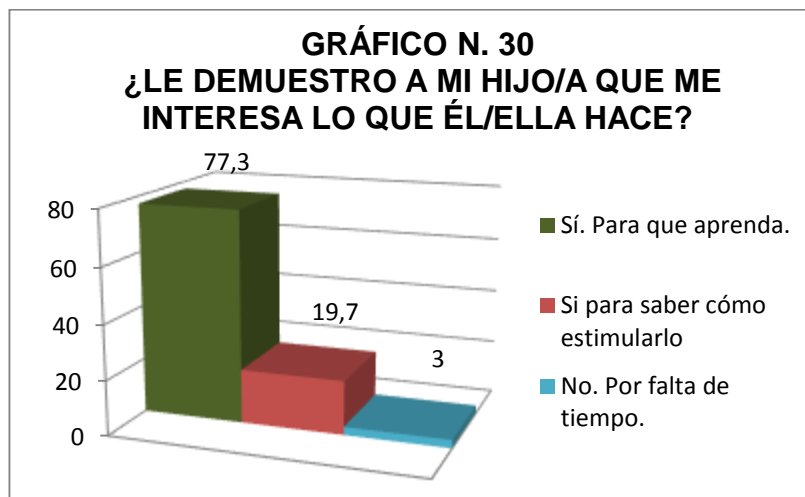


**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 10,6% de las madres desconocieron que no deben gritar a sus hijos/as cuando llora porque se asustan y es innecesario para su edad.

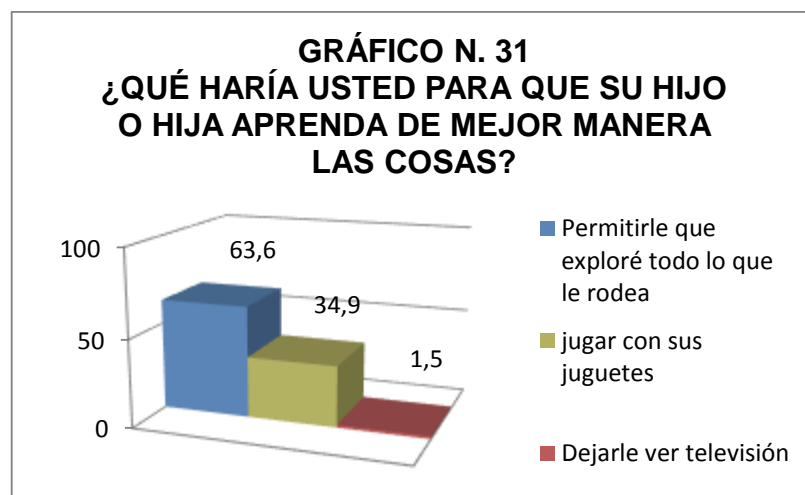




**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 3% de las madres desconocieron que deben demostrar interés por lo que hacen sus hijos/as para que aprendan y saber cómo estimularlos.

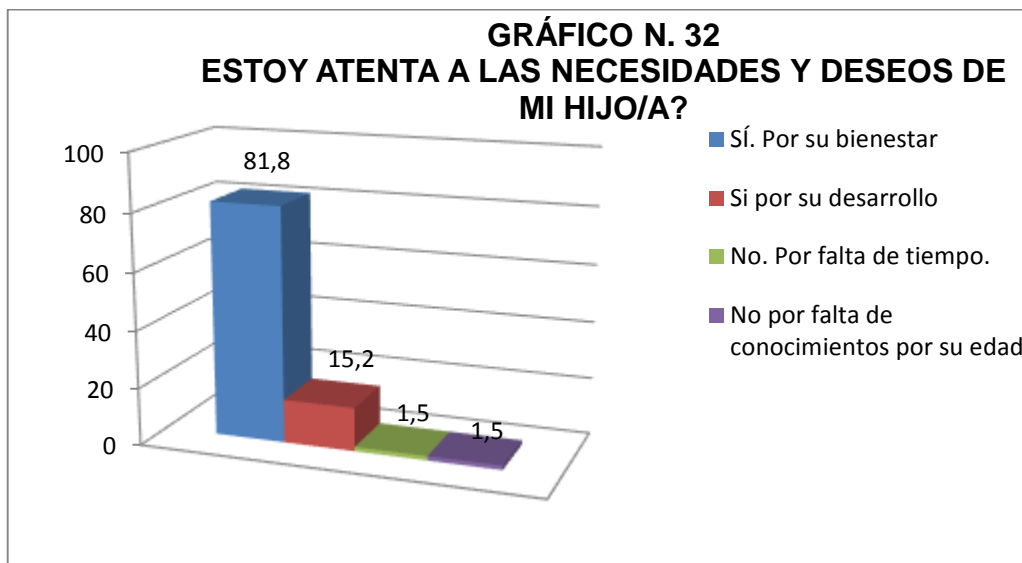


**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 36,3% de las madres desconocieron que para que su hijos/as aprendan de mejor manera las cosas es permitiéndoles que exploren todo lo que les rodea.

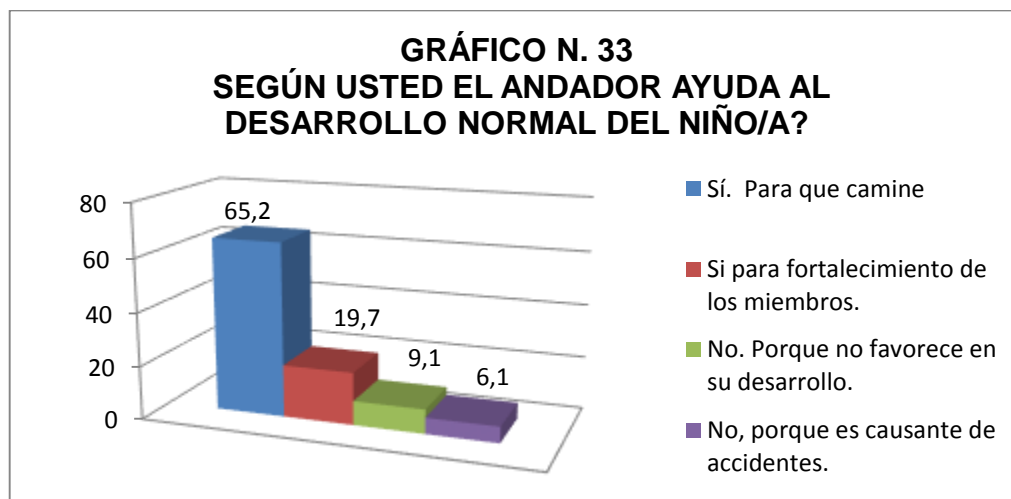
### 5.1.3. EVALUACIÓN DE LAS PRÁCTICAS A TRAVÉS DE UN PRE-CAPS.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 3% de las madres no estaban atentas a las necesidades y deseos de sus hijos/as porque desconocieron lo importante que es para el bienestar y desarrollo psicomotriz de sus hijos/as.

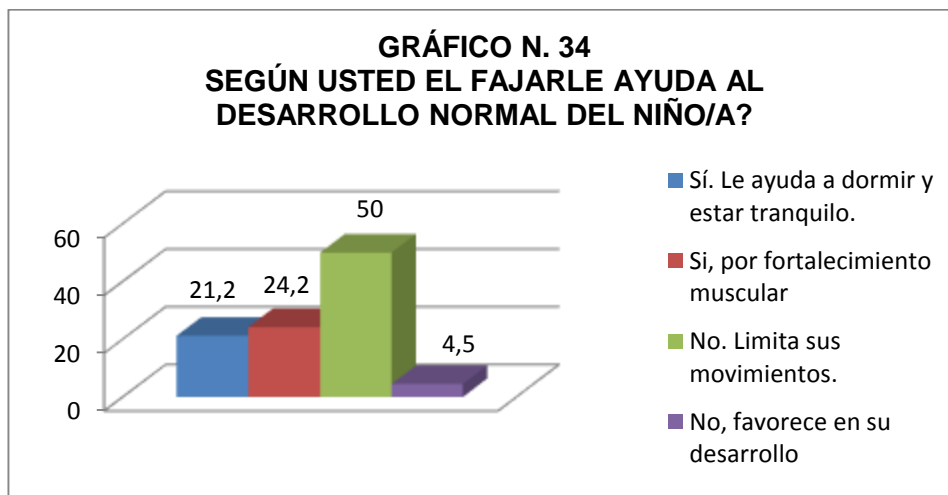


**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras



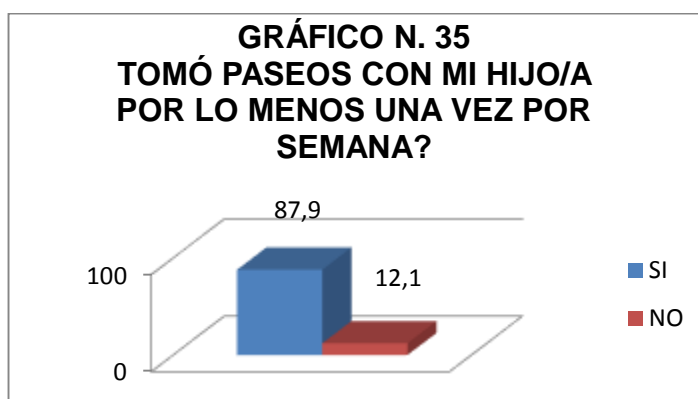
El 84,9% de las madres desconocieron que el andador no ayuda al desarrollo normal de sus hijos/as no favorece al desarrollo del niño y es causante de accidentes.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

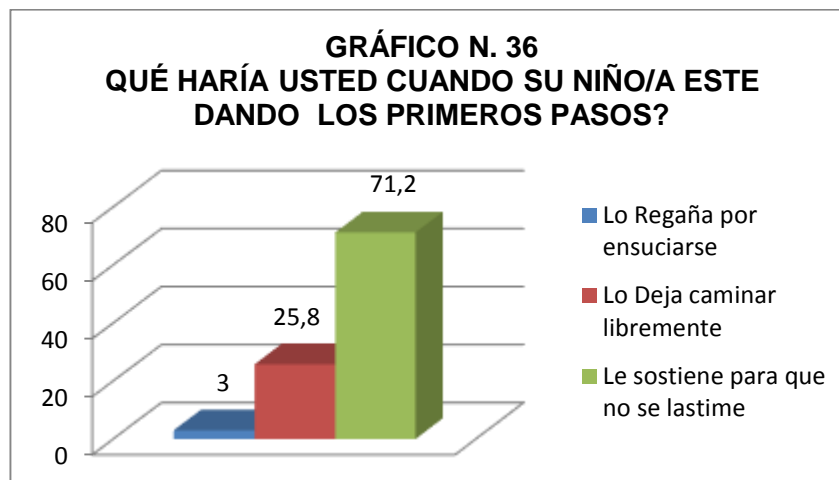
El 45,4% de las madres respondieron que el fajarle ayuda al desarrollo normal del niño/a desconociendo que esto limita los movimientos del niño y no favorece en su desarrollo.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

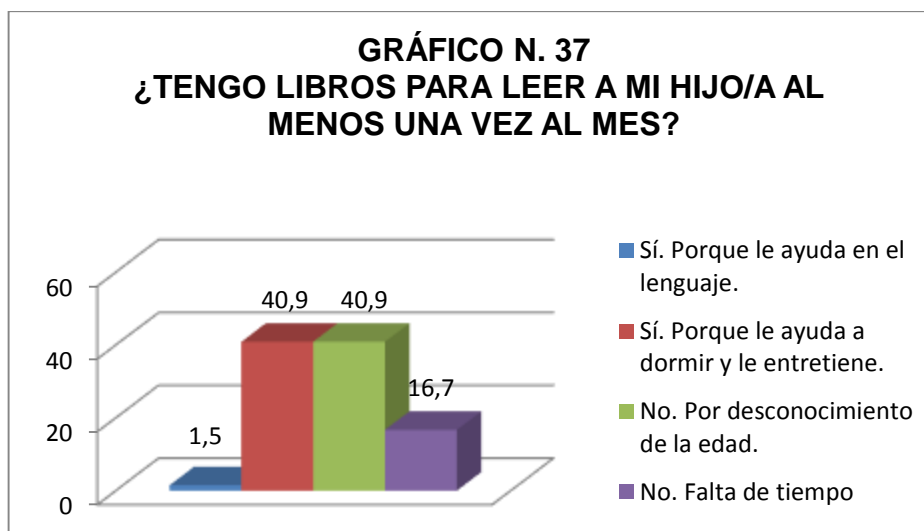
El 12,1% de las madres desconocieron la importancia de tomar paseos con su hijo/a por lo menos una vez al mes.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

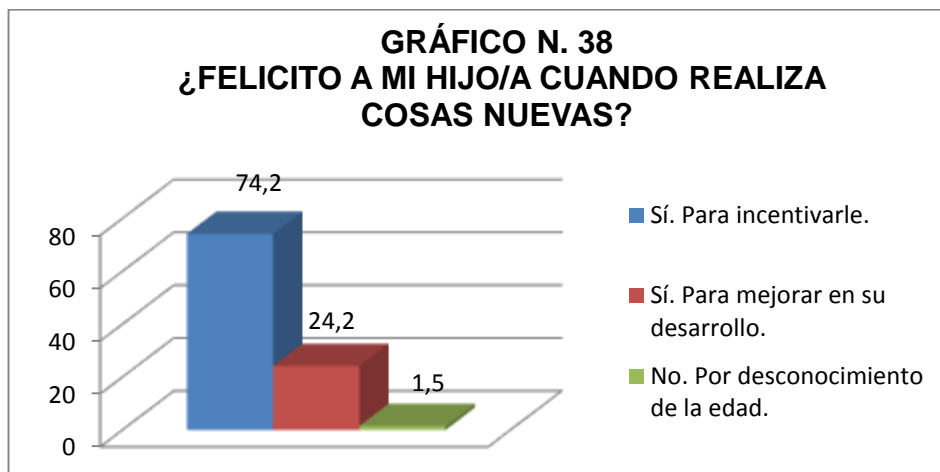
EL 74,2% de las madres desconocieron que deben dejarles caminar libremente a su hijos/as.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

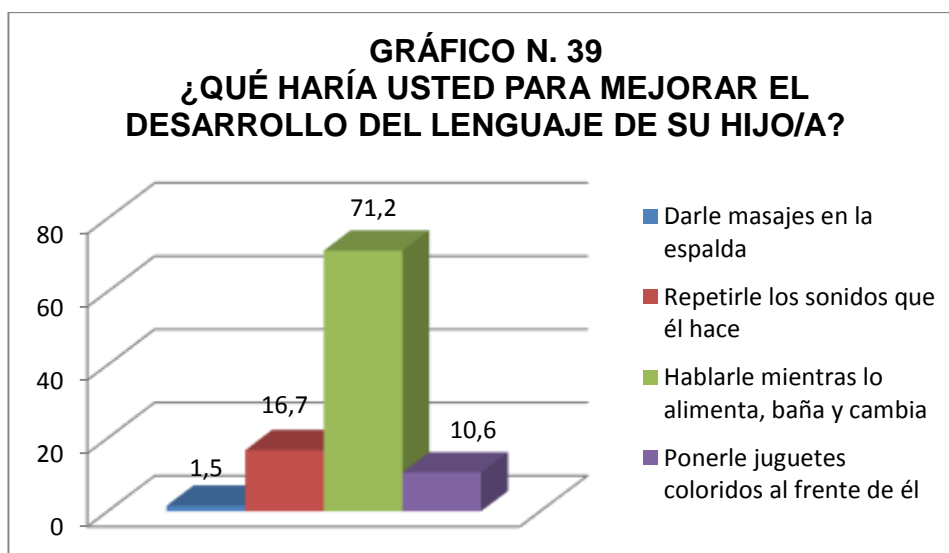
El 57,6% de las madres no tenían libros para leer con su hijo/a por lo menos una vez al mes por falta de tiempo y desconocimiento del niño/a por la edad.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

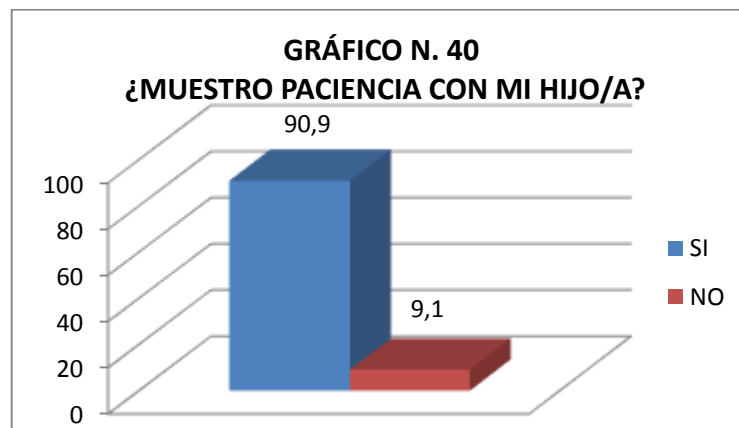
El 1.5% de las madres no felicitaban a su hijo/a cuando realiza cosas nuevas siendo este importante para mejorar su desarrollo e incentivarle.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

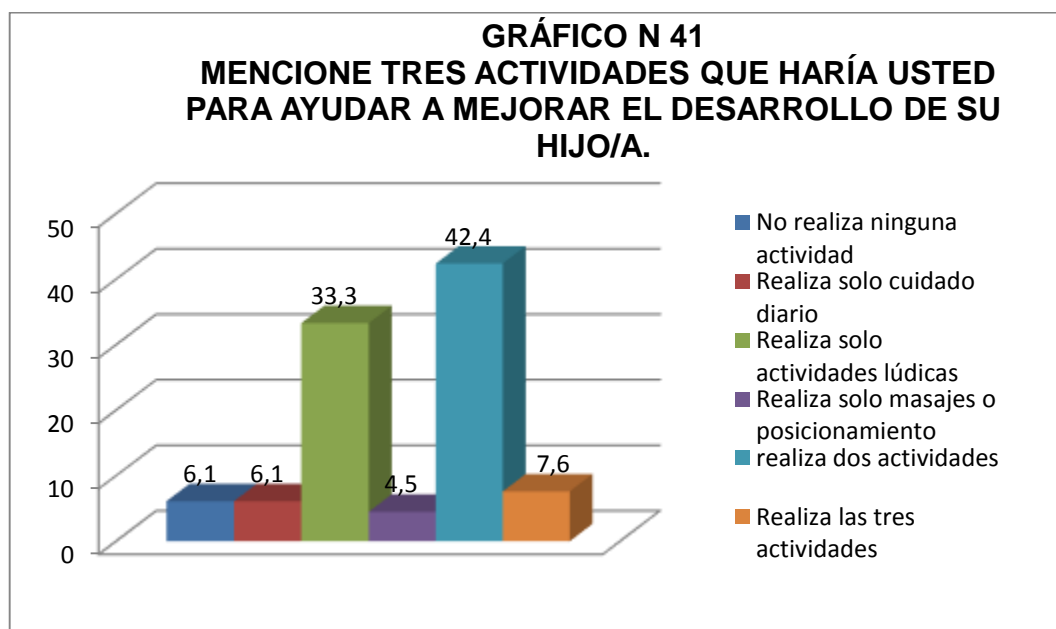
El 28.8% de las madres desconoce que hacer para mejorar el lenguaje de su hijo/a.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 9,1% de las madres desconocieron la importancia de tener paciencia con su hijo/a.

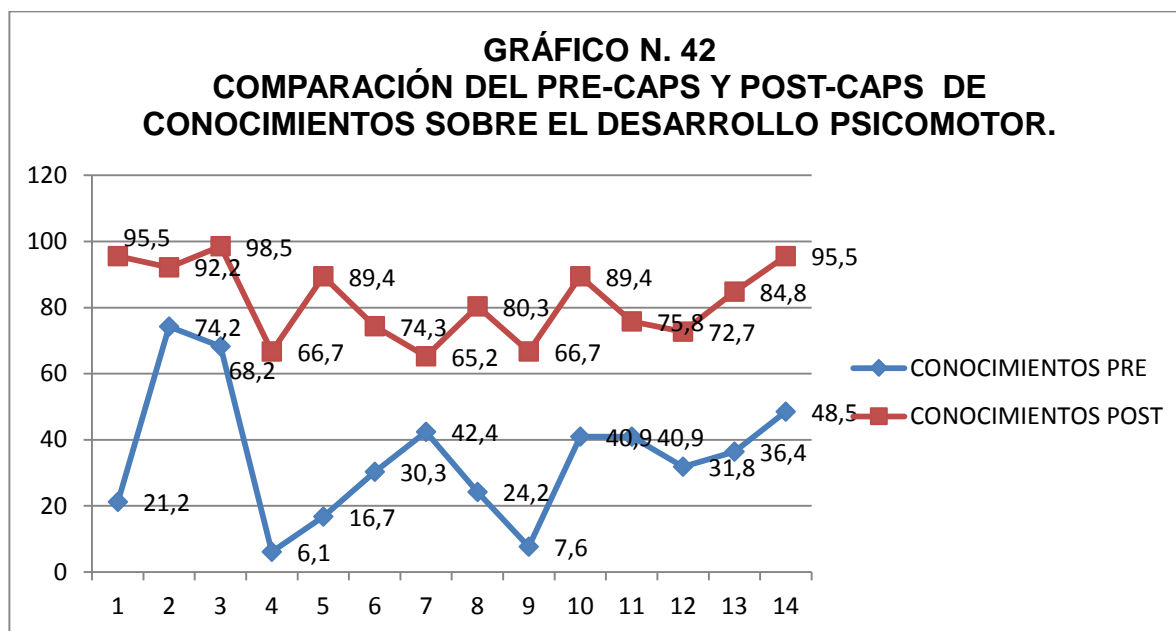


**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

El 7,6% de las madres desconocieron que deben realizar las tres actividades: cuidado diario, actividades lúdicas, masajes o posicionamiento para mejorar su desarrollo psicomotor.

## 5.2. COMPARACIÓN DEL PRE-CAPS Y POST-CAPS DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS.

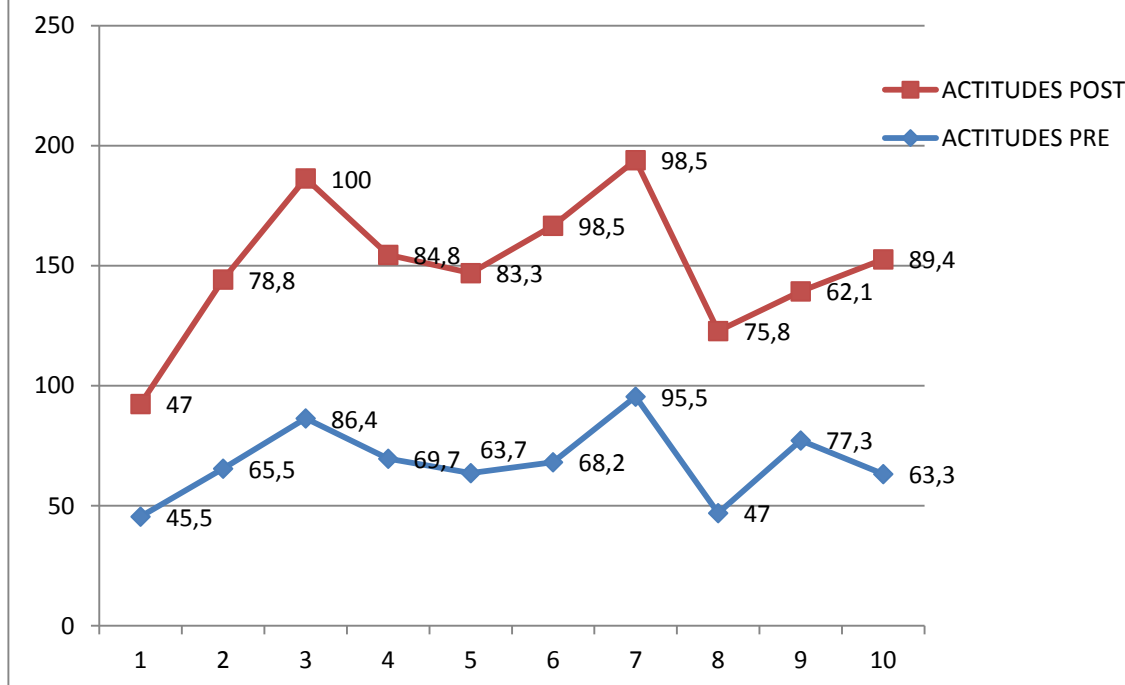


**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

Se observa que luego de la intervención los conocimientos de las madres sobre el desarrollo psicomotor en relación a la pregunta 1 que señala si ha escuchado sobre el desarrollo psicomotor, el nivel de conocimientos de las madres se elevó significativamente en un 74,3%, en la pregunta 4 con respecto a qué edad el niño gatea el porcentaje subió un 60,6% y en la pregunta 10 en relación a que edad el niño se sienta solo, el nivel de conocimientos se elevó un 47% con respecto al pre-caps.

**GRÁFICO N. 43**  
**COMPARACIÓN DEL PRE-CAPS Y POST-CAPS DE**  
**ACTITUDES SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR.**



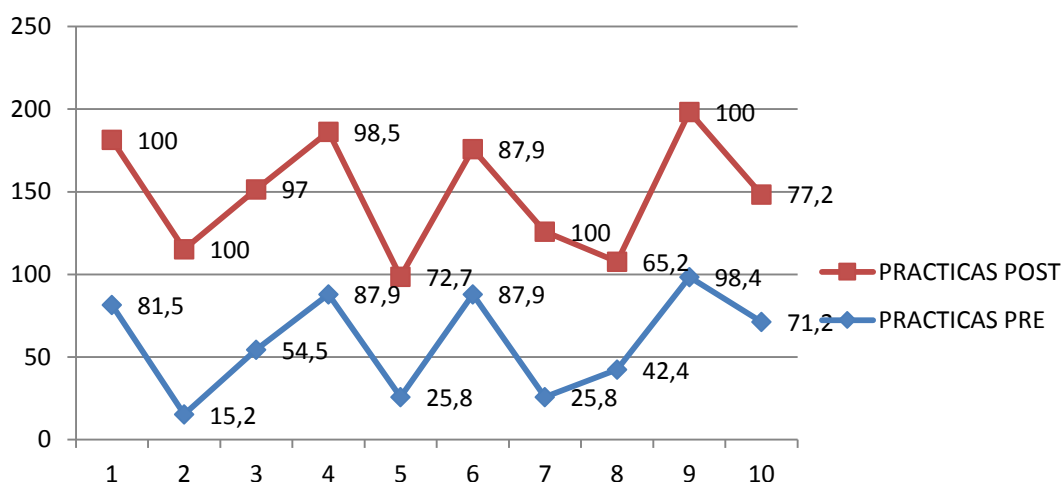
**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

En la siguiente intervención con respecto a las actitudes de las madres de familia se puede observar un aumento del 33,5% con respecto a la pregunta animaría a su hijo/a para que explore el espacio físico que le rodea, en la pregunta 5 con respecto a que harían si su hijo/a dice su primera palabra subió un 19,6%, en la pregunta 10 sobre qué harían las madres de familia para que aprendan de mejor manera las cosas sus hijo/a subió un 26,1% siendo esta la diferencia con el pre-caps.



**GRÁFICO N. 44**  
**COMPARACIÓN DEL PRE-CAPS Y POST-CAPS DE**  
**PRÁCTICAS SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR.**

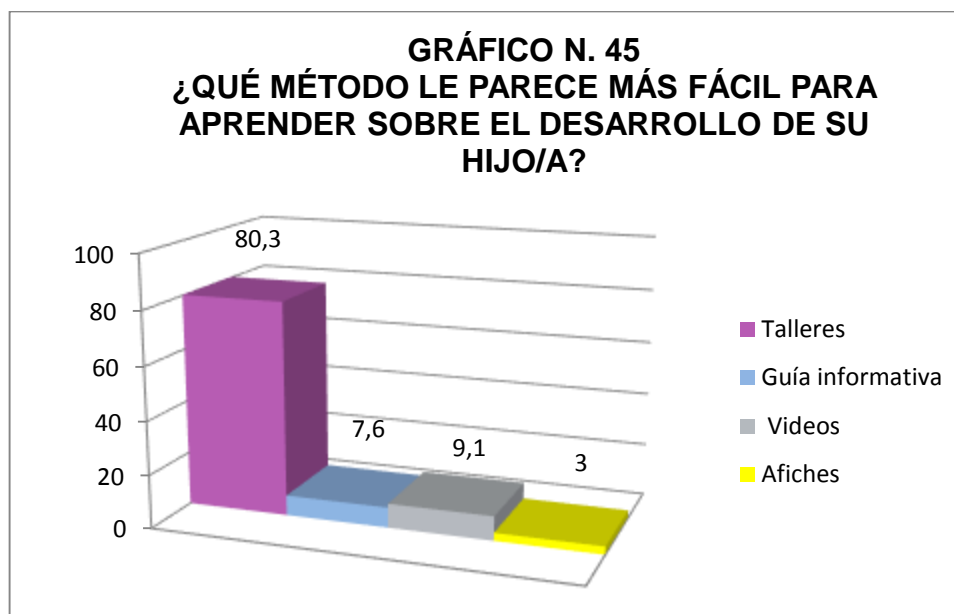


**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

Se observa que luego de la intervención en la parte de Prácticas de las madres en relación a la pregunta 2 de que si el andador ayuda al desarrollo del niño los resultados son estadísticamente significativos ya que 84,8% de las madres ya no usaría el andador en sus hijos/as, no se obtiene mayores resultados en la pregunta 10 sobre las actividades que pueden realizar las madres con sus hijos de un 71,2% al 77,2% conocen que actividades realizar para mejorar el desarrollo de su hijo, en todas las preguntas encontramos significancia estadística por lo que si hubo una mejora en la parte de Prácticas en las madres.

### 5.3. DETERMINACIÓN DEL MÉTODO DE APRENDIZAJE PREFERIDO POR LAS MADRES DE FAMILIA.



**Fuente:** Encuestas

**Elaborado:** Las Autoras

Finalmente las madres de familia que fueron intervenidas el 80,3% prefirieron una capacitación a través de talleres, razón por la cual utilizamos este método para nuestra intervención siendo como resultado del mismo un aprendizaje significativo.

### 5.4. ANÁLISIS ESTADÍSTICO LUEGO DE LA INTERVENCIÓN

#### 5.4.1. HIPÓTESIS:

La intervención educativa mejora los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de familia sobre el desarrollo psicomotor de niños y niñas menores de un año de edad que asisten al área de estimulación temprana de la Fundación Pablo Jaramillo Crespo.



### **5.4.2. PRUEBA DE LA HIPÓTESIS**

Existirá una diferencia significativa entre las medias de los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres de familia sobre el desarrollo psicomotor de sus hijos e hijas antes de someterse a la intervención educativa (pre-caps) y las medias después de someterse a la intervención (post-caps).

- **Paso 1.**

#### **Redacción de la hipótesis**

H1 (alterna)= Hay una diferencia significativa entre la medias de los conocimientos, actitudes y prácticas antes y después de la intervención educativa.

- **Paso 2.**

#### **Definir el nivel de significancia alfa $\alpha$**

Alfa= 0,05 = 5% es el porcentaje de error del estudio.

- **Paso 3.**

#### **Elección de la prueba estadística**

Se elige la prueba de T de Student para muestras relacionadas, porque la variable de comparación conocimientos, actitudes y prácticas es una variable numérica que se mide antes y después de la intervención y en el mismo grupo.

- **Paso 4.**

### **OBTENCIÓN DE LAS MEDIAS DE LOS CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS ANTES Y DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.**

**TABLA N.1 ESTADÍSTICAS DE MUESTRAS EMPAREJADAS.**

	Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
PRE-CAPS	<b>51.871</b>	34	26.3512	4.5192
POST-CAPS	<b>84.2247</b>	34	13.98276	2.39802

Fuente: Encuestas

Elaborado: Las Autoras

- **Paso 5.**

**OBTENCIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA T DE STUDENTS.****TABLA N.2 PRUEBA DE MUESTRAS EMPAREJADAS**

	Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación estándar	Media de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
				Inferior	Superior			
PRECAPS POSTCAPS	-32.35412	24.81880	4.25639	-41.01381	-23.69443	-7.601	33	.000

Fuente: Encuestas

Elaborado: Las Autoras

**RESULTADOS DE LA PRUEBA ESTADÍSTICA T DE STUDENT**P-VALOR= 0,00 QUE <  $\alpha$ = 0,05



### **5.4.3. INTERPRETACIÓN.**

Hay una diferencia significativa en las medias de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres antes de la intervención (51,8%) y después de la intervención (84,2%). Por lo cual se concluye que la intervención educativa modifica los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres, porque el valor de la prueba ( $p=0,00$  que es  $< \alpha p= 0,05$ ).



## CAPITULO VI

### 6. DISCUSIÓN

- Los autores G. Cabezuela y P. Frontera en su libro nos dicen que biológicamente la madre es la persona más unida al niño desde el nacimiento, los vínculos de unión entre la madre y el niño se van fortaleciendo con la edad ayudando en cada etapa del desarrollo psicomotor del niño. (23), Cautiño menciona que el niño debe tener una buena relación con la madre ya que las capacidades que el niño llega adquirir necesitan y deben ser estimuladas por la misma.(24)
- En una tesis realizada en el 2011 donde se evaluaron los conocimientos, actitudes y prácticas del desarrollo psicomotor de 50 padres y madres de familia de niños/as de 0-5 años que participaron en el proyecto Creciendo con Nuestros hijos de la Parroquia San José de Raranga, se obtuvieron resultados importantes, antes de la intervención de los autores en lo que a conocimientos respecta el 52% de los padres desconocen a qué edad el niño/a debe controlar el cuello, en actitudes el 82% piensa que el andador ayuda a caminar pronto, en prácticas el 94% fajaron a sus hijos/as, el 70% hablaban como los niños y no correctamente. (22)
- En una investigación realizada en Perú en el 2014 con 64 madres del Hospital San Bartolomé Madre-Niño, construyeron dos cuestionarios donde en el primer cuestionario evaluaron con 15 preguntas el nivel de conocimientos y con el segundo evaluaron las actitudes con 10 preguntas, donde obtuvieron que el 36,9% de las madres tiene un conocimiento alto, un 44,6% un nivel de conocimiento medio y un 18,5% un nivel de conocimiento bajo; la actitud de



las madres es favorable un 35%, indiferente un 43% y desfavorable un 22%.(25)

- Se evidencia que la intervención a través de una capacitación a las madres de niños menores de un año de edad sobre sus conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor que asisten a la Fundación Pablo Jaramillo Crespo, fue eficaz ya que hubo un aprendizaje significativo obteniendo en el pre-caps un 51,8% y un post-caps un 84,2%. Se observó que el material utilizado fue el adecuado para las madres.

## 7. CONCLUSIONES

- La presente investigación nos reveló la realidad de las madres que asisten a la Fundación Pablo Jaramillo Crespo. La población estudiada estuvo conformada por 66 madres de niños y niñas menores de un año de edad cuyas principales características son: habitantes del sector urbano, la mayoría son casadas con un rango entre 20 y 24 años de edad.
- La intervención educativa a través de un taller de capacitación dirigido a las madres presentaron variaciones significativas ya que del 51,8% en el pre-caps mejoró a un 84,2% en el post-caps, demostrando que la intervención ayudo a los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de familia frente al desarrollo psicomotor de sus hijos/as menores de un año de edad.
- La propuesta educativa brindada a las madres de familia además del material de apoyo elaborado por las autoras constituyen un alternativa eficiente para



mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor de su hijos menores de un año de edad.

## 8. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los estudiantes del Área de Estimulación Temprana de la Universidad de Cuenca que realizan sus prácticas pre profesionales en la Fundación Pablo Jaramillo Crespo que se vinculen más con las madres que acuden al área de Estimulación Temprana de esta casa de salud, orientándoles sobre el desarrollo psicomotor de los niños/as, prácticas y actitudes adecuadas para cada edad. Ya sea por medio de talleres, guías informativas o trípticos. Dicha promoción de conocimientos servirá para prevenir retrasos de desarrollo o problemas de salud más serios que no hayan sido identificados en los niños/as, en caso que los hubiera.
- Se recomienda a la distinguida Institución Fundación Pablo Jaramillo Crespo que se realice una promoción del desarrollo psicomotor en niños de 0 a 12 meses de edad por medio de talleres, para capacitar a las madres y que ellas sean parte del crecimiento apropiado de sus hijos/as.
- Los talleres que se realizan con las madres de familia deben de ser teórico prácticos, en donde puedan asistir con sus hijos, para que las madres de familia despejen dudas en las actividades que realizan con sus pequeños dentro del taller, dudas como posicionamiento, masajes, etc.





## 9. BIBLIOGRAFÍA

1. Poo P. Desarrollo Psicomotor: Características Evolutivas de 0-3 años, Signos de Alerta. Manejo Terapéutico. V Reunión Anual de la Sociedad Asturiana de Pediatría de Atención Primaria [Internet]. Oviedo; 2006. p. 154. Available from: [https://www.aepap.org/sites/default/files/ponencias\\_v\\_curso.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/ponencias_v_curso.pdf)
2. Ecuador. Estrategia Nacional Intersectorial de Desarrollo Infantil Integral. Disponible en [http://www.desarrollosocial.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/2011-Estrategia\\_Nacional\\_Intersectorial\\_de\\_Developmento\\_Infantil\\_Integral.pdf](http://www.desarrollosocial.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/2011-Estrategia_Nacional_Intersectorial_de_Developmento_Infantil_Integral.pdf)
3. Fundación Pablo Jaramillo Cuenca-Ecuador.
4. Soler KM., Rivera I., Figueroa M., Sánchez L., Sánchez MC. Relación entre las características del ambiente psicosocial en el hogar y el desarrollo psicomotor en el niño menor a 36 meses de edad [Internet] [Revista]. [Mexico]; Recuperado a partir de: [http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id\\_articulo=49511&id\\_seccion=981&id\\_ejemplar=5013&id\\_revista=20](http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=49511&id_seccion=981&id_ejemplar=5013&id_revista=20)
5. Iceta A., Yoldi ME. "Desarrollo psicomotor del niño y su valoración en atención primaria." *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*. Vol. 25. 2009. Disponible en: <http://www.santafe.gov.ar/index.php/educacion/content/download/149387/732092/file/Desarrollo%20psicomotor%20del%20ni%C3%B1o.pdf>
6. Figueiras A., De Souza I., Ríos V., & Benguigui Y. (2006). Manual para la vigilancia del desarrollo infantil en el contexto de AIEPI. *Washington: OPS*. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/texcom/aiepi/si-desarrollo1.pdf>
7. Hidalgo M., Sánchez J., Lorence B. Procesos y necesidades de desarrollo durante la infancia [Internet]. *rabida.uhu.es*. 2008 [citado 17 de abril de 2015]. Recuperado a partir de:



- <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/2150/b1548001x.pdf?sequence=1>
8. Escalante G. Introducción General al Desarrollo II [Internet]. saber.ula.ve. 2006. Recuperado a partir de: <http://www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/16175/1/introduccion-desarrollo2.pdf>
  9. Piaget J. Seis Estudios De Psicología [Internet]. Editions Gonthier 1964. Barcelona: Labor S.A; 1991 [citado 16 de abril de 2015]. 203 p. Recuperado a partir de: [http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%208\\_9.pdf](http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%208_9.pdf)
  10. Ecuador. Estrategia Nacional Intersectorial de Desarrollo Infantil Integral. Disponible en <http://www.desarrollosocial.gob.ec/wp-Estrategia Nacional Intersectorial de Desarrollo Infantil Integral.pdf>
  11. Romero J., Armenta MF., Osorio N., Betanzos J., & Salido L. (2006). Validación del cuestionario de prácticas parentales en una población mexicana. Enseñanza e investigación en Psicología, 11(1), 115-128. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/292/29211108.pdf> [www.redalyc.org](http://www.redalyc.org)
  12. Gonzales M., Landero R. (2012). Diferencias en la percepción de estilos parentales entre jóvenes y adultos de las mismas familias. Summa Psicológica UST, 9(1), 53-64. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/summa/v9n1/a06.pdf>
  13. García M., Peralbo M., Rodríguez C. Las conductas parentales y sus efectos en el desarrollo socioemocional, 2009 [Citado 2015 Junio 16], Disponible en: <http://www.educacion.udc.es/grupos/gipdae/documentos/congreso/xcongreso/pdfs/t5/t5c141.pdf>
  14. Martínez F. La Estimulación Temprana: Enfoques, Problemáticas y Proyecciones [Internet]. www.waece.org. 1999 [citado 15 de abril de 2015]. Recuperado a partir de: <http://www.waece.org/biblioteca/pdfs/d026.pdf>



15. Medina A. La Estimulación Temprana [Internet]. Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación. 2002 [citado 15 de abril de 2015]. Recuperado a partir de: [http://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2\\_4i.pdf](http://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4i.pdf)
16. UNICEF-México. Ejercicios de Estimulación Temprana. D.F.-Mexico. 2011. Disponible en: <http://files.unicef.org/mexico/spanish/ejercicioestimulaciontemprana.pdf>
17. Hidalgo M., Sánchez J., Lorence B. Procesos y necesidades de desarrollo durante la infancia [Internet]. rabida.uhu.es. 2008 [citado 17 de abril de 2015]. Recuperado a partir de: <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/2150/b1548001x.pdf?sequence=1>
18. Álava D. SM. Programa Creciendo Con Nuestros Hijos Del Instituto De La Niñez Y La Familia Y Su Incidencia En El Desarrollo Integral De Los Niños Y Las Niñas De La Comunidad San José De Las Peñas Del Cantón Rocafuerte [Internet]. [Portoviejo-Manabí-Ecuador]: Universidad Técnica de Manabí; 2011. Recuperado a partir de: [http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/11600/1/CEPGDIE\\_201100145.pdf](http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/11600/1/CEPGDIE_201100145.pdf)
19. Gonzales D. La Lactancia Materna Como Ambiente Facilitador Del Desarrollo Del Niño [Internet]. promocionsalud.ucaldas.edu.co. [citado 15 de abril de 2015]. Recuperado a partir de: [http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%208\\_9.pdf](http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%208_9.pdf)
20. Torrejón S., Osorio C., Vildoso F., Castillo C. Alimentación del niño menor de 2 años: Recomendaciones de la Rama de Nutrición de la Sociedad Chilena de Pediatría. Rev. chil. pediatr. [revista en la Internet]. 2005 Ene [citado 2015 Abr 18] ; 76( 1 ): 91-97. Disponible en:



[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062005000100013&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062005000100013&lng=es).

21. Quadros A. Vacunas: prevención de enfermedades y protección de la salud. Rev. Inst. Med. trop. S. Paulo [Internet]. 2004 Oct [cited 2015 June 19]; 46( 5 ): 242-242. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0036-46652004000500014&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0036-46652004000500014&script=sci_arttext)
22. Salinas DA., Segarra OP. Evaluación y Capacitación a padres y madres de Familia sobre conocimientos, actitudes y prácticas del desarrollo de los niño/as de 0 a 5 años que participan en el proyecto creciendo con nuestros hijos de la Parroquia San José de Raganda (tesis). [Cuenca-Ecuador]: Universidad De Cuenca; 2011. 175p.
23. Cabezuelo G., Frontera P. El desarrollo psicomotor. Desde la infancia hasta la adolescencia. Integra. Narea Ediciones; 186 p. Disponible en: [https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=pvl86\\_Y6lOoC&oi=fnd&pg=PA11&dq=desarrollo+psicomotor+conocimiento+de+las+madres&ots=Dne3nu7q6l&sig=iJiXemV0jUnA2HXQzicmNyC34Fc#v=onepage&q=madre&f=false](https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=pvl86_Y6lOoC&oi=fnd&pg=PA11&dq=desarrollo+psicomotor+conocimiento+de+las+madres&ots=Dne3nu7q6l&sig=iJiXemV0jUnA2HXQzicmNyC34Fc#v=onepage&q=madre&f=false).
24. Coutiño B. Desarrollo Psicomotor. Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación. [revista en la Internet] 14(24):58–60. Disponible en: [http://www.mediagraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2\\_4g.pdf](http://www.mediagraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4g.pdf).
25. Arias S., Chanamé E. Nivel de conocimiento y actitudes de las madres púerperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé; [Revista en Internet]. 2014; 7(1):39-43. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2014/enero/niveldeconocimientoyactitudesdelasmadrespurperassobreestimulacintempranaenniosmenores.pdf>

## 10. ANEXOS



## Anexo 1

**FICHA DE EVALUACION DEL DESARROLLO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 AÑOS DE EDAD**  
**ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO DE NELSON ORTIZ PINILLA**

Institución: \_\_\_\_\_ Nombre de la Unidad de Atención: \_\_\_\_\_ Modalidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Nombre del niño/niña: \_\_\_\_\_ N° o Código: \_\_\_\_\_ Dirección Domiciliaria: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha del examen: \_\_\_\_\_ Edad en meses: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_  
Nombre del evaluador: \_\_\_\_\_

EDAD	ITEM	A MOTRICIDAD GRUESA	B MOTRICIDAD FINA ADAPTATIVA	C AUDICION LENGUAJE	D PERSONAL SOCIAL
>1	0	* Paralelo voluntariamente	* Con la vista sigue el movimiento horizontal y vertical del objeto	* Se sobresalta cuando oye ruidos	* Sigue con la mirada los movimientos de la cara
1	1	* Cuando está en posición boca abajo levanta la cabeza	* Alinea sus manos y los pies	* Busca los sonidos con la mirada	* Reconoce a la madre
2	2	* Cuando está en posición boca abajo levanta la cabeza y el pecho	* Sostiene un objeto en la mano	* Pronuncia dos sonidos guturales diferentes	* Sonríe al acercarse
3	3	* Sostiene la cabeza cuando se le toma de los brazos y se la levanta	* Se lleva un objeto a la boca	* Babucea con las personas	* Se veía cuando se le habla
4	4	* Cuando está sentado mantiene el control de su cabeza	* Agarra objetos voluntariamente	* Pronuncia 4 o más sonidos diferentes	* Agarra los manos del examinador
5	5	* Se veía de un lado a otro	* Sostiene un objeto en cada mano	* Juega a cazarpiolas	* Acepta y daje papales
6	6	* Levanta siempre solo	* Pasa un objeto de una mano a otra	* Reacciona cuando se le llama	* Pone atención a la conversación
7	7	* Se sostiene sentado con ayuda	* Manipula varios objetos a la vez	* Pronuncia 3 o más sílabas	* Ayuda a sostener la taza para beber *
8	8	* Se arroja en posición boca abajo	* Agarra un objeto pequeño con los dedos	* Hace sonar el chimeco	* Al mirarse en el espejo, reacciona ante su imagen
9	9	* Se levanta por sí solo	* Agarra un cubo con dedos pulgar e índice	* Pronuncia claramente una palabra *	* Señala los adioses
10	10	* Gatea	* Mide y saca objetos de una caja	* Juega con la cabeza *	* Entrega un juguete al examinador
11	11	* Se agarra y se pone de pie	* Agarra un tercer objeto sin soltar otros	* Llora a la madre o acompañante	* Pide un juguete o objeto
12	12	* Se para sin ayuda	* Busca objetos escondidos	* Entiende una orden sencilla	* Bebe de una taza solo *
13	13	* Da pasos totos	* Hace una torre de 3 cubos	* Reconoce tres objetos	* Señala una prenda de vestir
14	14	* Camina solo	* Pasa hojas de un libro	* Contesta dos palabras	* Señala dos partes del cuerpo
15	15	* Corre	* Espera la salida de un objeto	* Reconoce seis objetos	* Avisa cuando quiere ir al baño *
16	16	* Patea la pelota	* Baja una caja de manera controlada	* Nombra cinco objetos	* Señala cinco partes del cuerpo *
17	17	* Lanza la pelota con las manos	* Hace garabatos circulares	* Usa frases de tres palabras	* Trata de contar experiencias
18	18	* Salta en los dos pies	* Hace torre de 5 o más cubos	* Dice más de 20 palabras (claras)	* Durante el día ya controla las ganas de orinar *
19	19	* Se para de puntas en ambos pies	* Encueta seis o más cuentas	* Dice su nombre completo	* Diferencia hombre y mujer
20	20	* Se levanta sin usar los manos	* Copia líneas horizontal y vertical	* Cuenta años, días, grande, pequeño	* Dice el nombre de la mamá y del papá
21	21	* Camina hasta atrás	* Separa objetos grandes y pequeños	* Usa oraciones completas	* Se lava solito las manos y la cara
22	22	* Camina en punta de pies	* Dibuja figura humana rudimentaria (1)	* Cuenta para que sirven cinco objetos	* Puede desvestirse solo *
23	23	* Se para en un solo pie	* Corta papel con las tijeras	* Repite tres números (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)	* Comparte juguetes con otros niños *
24	24	* Lanza y agarra la pelota	* Copia cuadrado y círculo	* Describe bien un dibujo	* Tiene amigo (a) especial (m)
25	25	* Camina en línea recta	* Dibuja figura humana (2)	* Cuenta los dedos de las manos	* Puede vestirse y desvestirse solo
26	26	* Salta tres o más veces en un pie	* Agarra objetos por color y forma	* Distingue adentro, afuera, arriba, abajo	* Sabe cuántos años tiene
27	27	* Hace rodular la pelota y la agarra	* Imita el dibujo de una escuela	* Reconoce y nombra 4 o 5 colores	* Organiza juguetes
28	28	* Con los pies juntos salta una cuerda de 25 cm de altura	* Agarra objetos por color, forma y tamaño	* Expresa opiniones	* Hace meriendas *
29	29	* Corre saltando y alternando los pies	* Reconoce grados de 10 cubos	* Conoce izquierda y derecha	* Conoce el nombre de la casa, barrio, pueblo de residencia
30	30	* Salta desde 50 cm de altura	* Dibuja una casa	* Conoce los días de la semana	* Conoce a su vida familiar
TOTAL A		TOTAL B	TOTAL C	TOTAL D	
RESULTADO		RESULTADO	RESULTADO	RESULTADO	
PUNTUACION TOTAL		RESULTADO GLOBAL			



## Anexo 2.

### LISTA DE CONTROL DEL COMPORTAMIENTO DE LOS PADRES (PARENT BEHAVIOR CHECKLIST)

ROBERT A. FOX, PH.D.  
Formulario de Registro

Información de los Padres y el niño  
1. Fecha de hoy mes, día, año  
2. Completado por...mamá...papá...otro  
3. Tu edad...años  
4. Nombre del Niño  
a. Fecha de Nacimiento mes...día...año  
b. Edad...años  
c. Sexo...niña...niño  
d. Raza/grupo étnico...Indio Americano/Alaska/nativo  
...Negro...Hispano...Blanco...Otro  
5. Número total de niños que viven en el Hogar...  
6. Estado Civil...Divorciado...Casado...Solicitado...Soltero...Viudo  
7. Empleo de los Padres- por favor indique el título de trabajo de ambos padres (ejemplo: ama de casa, profesor de escuela primaria, abogado, camionero, técnico en computación, etc)  
Empleo de la Mamá  
Empleo del Papá

#### INSTRUCCIONES

El control del comportamiento de los Padres incluye preguntas acerca de cómo los padres crían a sus niños pequeños. Para cada pregunta circule la letra A si la respuesta es CASI SIEMPRE O SIEMPRE aplica de como tu crías a tu niño. Marque una sola letra por cada declaración. No se salte ninguna pregunta. Por favor de vuelta el papel ahora empiece con la primera pregunta.

A CASI SIEMPRE: 4  
F FRECUENTEMENTE: 3  
B A VECES: 2  
N CASI NUNCA O NUNCA: 1  
MA NO APROPIADO PARA LA EDAD: 0

1. Yo leo a mi hijo antes de acostarse
2. Mi hijo es capaz de usar el baño sin ayuda
3. Yo golpeo a mi hijo por los menos una vez a la semana
4. Mi hijo es lo suficiente grande para beber de una taza sin ayuda
5. Mi niño y yo jugamos en el piso
6. Si mi niño quiere pegar, patear, morder o lastimar a alguien, yo le pegarle
7. Mi niño sabe tres colores
8. Mi niño es capaz de comer por sí mismo
9. Si mi niño me pega con conejo, yo le pegarle
10. Yo otorgo libros para mi niño (en la librería o en la tienda) por lo menos una vez al mes
11. Mi niño toma siestas
12. Cuando mi niño no hace lo que le digo que haga yo le pego
13. Mi niño es lo suficiente grande para tomar un baño sin ser supervisado
14. Mi niño es lo suficiente grande para subir las escaleras usando una pasamanos
15. Si mi niño es hiperactivo, le involucro en actividades tranquilas
16. Mi niño sabe coger la pelota que rebota
17. Antes de ir a cualquier lugar, yo llevo a mi niño al baño
18. Yo le digo a mi niño que su mal comportamiento (o mala conducta) hará a Dios enojarse.
19. Mi niño solo parabeniza si le dan un crayón y un pedazo de papel
20. Yo grito a mi niño por llorar
21. Yo juego con mi hijo a hacerle creer que... / a similar...
22. Mi niño es lo suficiente grande para caminar escalera abajo
23. Yo le digo a mi niño que debería evigilarse de sí mismo por ensuciarse en los pantalones
24. Mi niño me dice si sus pañales o pantalones están mojados
25. Yo le dejo jugar a mi niño con muñecas o a mi niña con camiones

26. Si mi niño está superactivo yo le grito
27. Mi niño me dice cuando quiere ir al baño
28. Mi niño es capaz de tomar turnos durante los juegos
29. Si mi niño llora después de ser puesto en cuna, yo le pego
30. Yo planeo sorpresas para mi niño
31. Yo envío a mi niño a un cuarto o esquina en mi casa como castigo
32. Para entrenar a mi niño a ir al baño, yo le siento en el inodoro durante 15 minutos
33. Mi niño sabe manejar la bicicleta
34. Mi niño sabe callarse cuando estoy en el teléfono
35. Yo encuentro útil hablar con otros padres acerca de la crianza de niños
36. Mi niño usa tiberón para tomar
37. Mi niño sabe que los fósforos son peligrosos
38. Yo pego a mi hijo por negarse a comer
39. Mi niño sabe callar cuando estoy hablando con otro adulto
40. Yo le pego a mi niño en público por su mal comportamiento
41. Yo paso una hora al día jugando o leyendo a mi niño
42. Yo recojo los juguetes de mi niño
43. Yo grito a mi niño por ser demasiado ruidoso en casa
44. Yo le hago la mayoría de las cosas a mi niño
45. Yo leo a mi niño por lo menos una vez a la semana
46. Yo pego a mi niño por ensuciarse en sus pantalones
47. Mi niño sabe compartir sus juguetes
48. Mi niño sabe seguir tres direcciones ( recoge tus juguetes, lávate las manos y ven a cenar)
49. Yo amenazo a mi niño con contarle a mi esposo sobre su mal comportamiento
50. Cuando necesito ayuda o consejo sobre mi niño, yo hablo con mis amigas
51. Mi niño sabe resolver problemas que tiene con otros niños
52. Yo le digo a mi niño que es malo
53. Mi niño es capaz de dibujar un círculo
54. Mi niño es capaz de jugar bien con otros niños
55. Yo permito que se ensucie al jugar ( con plastilina, pintar con las manos)
56. Mi niño es capaz de decir su nombre cuando lo preguntan
57. Mi niño es capaz de usar una cuchara sin ensuciar
58. Yo pego a mi niño por jugar con sus partes privadas
59. Mi niño es capaz de entender lo que le digo que haga
60. Yo le digo a mi niño que se comporte bien así mi esposo no se enoja
61. Yo camino con mi niño una vez a la semana
62. Mi niño es capaz de mantenerse entre líneas cuando coloreo
63. Si mi niño llora después de ser puesto a dormir, yo le grito
64. Mi niño tiene buenos modales en la mesa
65. Yo le hablo o abrazo a mi niño cuando está asustado

66. Yo le grito a mi niño por regar la comida
67. Yo espero que mi hijo haga lo que yo le digo, enseguida
68. Mi niño es capaz de jugar solo por 30 minutos
69. Yo me enoja con mi niño y le pego en su trasero
70. Yo arreglo actividades para mi niño para jugar como colorear, pintar o jugar con juguetes
71. Mi niño es capaz de usar tenedor y cuchara
72. Yo castigo a mi niño por mojar u orinarse en la cama
73. Mi niño es capaz de nombrar por lo menos una parte de su cuerpo ( boca, nariz, etc)
74. Mi niño es capaz de dibujar un cuadrado
75. Yo premio a mi niño por aprender nuevas cosas
76. Mi niño es enviado a su cuarto por no obedecerme
77. Mi niño sabe mantenerse alejado de las cosas calientes ( horno, plancha)
78. Yo hago quedar a mi niño en la mesa hasta que acabe su comida
79. Mi niño es lo suficiente grande para entender las reglas simples de juegos ( escondidas, tocadas)
80. Yo castigo a mi niño por mojar sus pantalones
81. Yo fuerzo a mi niño a pasar a tiempo con mi esposo u otros parientes
82. Yo respondo a mi hijo sus preguntas acerca del sexo ( como hacen los niños)
83. Yo cacheteo a mi niño por ser atrevido y contestarme
84. Yo espero que mi niño ayude con algunas tareas del hogar (limpiar el polvo, lavar los platos)
85. Cuando necesito ayuda o consejo acerca de mi niño, yo leo libros o revistas acerca de la crianza de los hijos
86. Yo amenazo a mi niño con castigarlo y después no lo hago
87. Mi niño guarda sus juguetes
88. Mi niño es capaz de decir oraciones completas
89. Yo golpeo a mi niño con un objeto ( como cuchara o correa)
90. Mi niño tiene rutina regular de dormir ( como lavarse y cepillarse los dientes, ponerse pijama, leer una historia, orar)
91. Mi niño es capaz de nombrar un centavo, 5 centavos, 10 centavos)
92. Yo le digo a mi niño que a Dios no le gusta los niños que mienten
93. Mi niño usa pañales a la hora de dormir
94. Mi niño es capaz de escoger su ropa para vestirse
95. Yo llevo a mi niño al parque, a la sala del juego, cine, librería o juegos de pelota
96. Mi niño es capaz de lavarse y secarse sus manos
97. Mi niño es capaz de mantenerse seco durante el día
98. Cuando mi niño hace berrietas, yo le cacheteo
99. Mi niño es capaz de estar seco durante la noche
100. Yo mando a mi niño a la cama castigado



## Anexo 3.

### VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PARENTALES EN UNA POBLACIÓN MEXICANA

122

27	Le digo a mi hijo(a) que apriete sus língos o sus dientes de látex algo. Entonces a los dientes y a los dientes de mi hijo(a).	59	4.46439	0.93768	219	1	5	
21	Mi hijo(a) a mi hijo(a) a hablar de una problema.	59	4.10367	1.07381	205	1	5	
1	Mi hijo(a) a mi hijo(a) a hablar de una problema.	59	3.85714	1.1726	189	1	5	
46	Trigo siempre agredirlos por a mi hijo(a).	59	4.44898	0.64747	208	2	5	
39	Falta permito a mi hijo(a) cuando comento siempre al otro hijo(a).	59	3.67247	1.50538	180	1	5	
Puntaje medio								
38	Explico a mi hijo(a) las consecuencias de su mala conducta.	58	4.19231	1.02972	218	2	5	
16	Le explico a mi hijo(a) lo que espero de él/ella antes de que comience una actividad.	58	4.36538	0.97073	227	2	5	
23	Explico a mi hijo(a) las razones de los errores que deben ser olvidados.	58	4.15538	1.07838	214	1	5	
29	Ayudo a mi hijo(a) a entender el aspecto de la conducta inapropiada y a que también sepa de las con- secuencias de sus propias acciones.	58	3.94231	1.12744	205	2	5	
42	Hablo y me explico con mi hijo(a) cuando se porta mal.	58	4.34615	0.94733	226	2	5	
53	Le explico a mi hijo(a) cómo me siento con él/ella cuando se porta mal.	58	4.38465	0.97325	228	2	5	
62	Explico a mi hijo(a) las razones de los errores.	58	3.42308	1.37695	178	1	5	
Desempeño								
22	Permito a mi hijo(a) establecer las reglas de la familia.	58	3.68388	1.22622	181	1	5	
31	Trato en cuenta los deseos de mi hijo(a) antes de pedirle que haga algo.	58	3.30812	1.58389	113	1	5	
48	Antes a mi hijo(a) a que firmemente explicar lo que está cuando lo verá de manera correcta.	58	3.34894	1.25085	164	1	5	
59	Trato en cuenta las preferencias de mi hijo(a) al hacer las planes familiares.	58	4.22449	0.96518	207	2	5	
60	Cambio la mala conducta de mi hijo(a) hacia actividades más acor- tadas.	60	3.34894	1.25408	164	1	5	
Refuerzo positivo								
9	Juego y bromas con mi hijo(a).	59	3.48077	1.165	181	1	5	
14	Me porto tranquilo y relajado con mi hijo(a).	59	3.32892	1.21825	173	1	5	
18	Mostré presencia con mi hijo(a).	60	3.96154	1.13693	206	1	5	
51	Respeto las opiniones de mi hijo(a) al acordar lo que las reglas.	59	4.38846	0.91473	223	2	5	
Hostilidad verbal								
13	Grito y me explico cuando mi hijo(a) se porta mal.	60	2.21154	1.02838	115	1	5	
25	Discuto con mi hijo(a).	60	2.15385	1.24678	164	1	5	
32	Explota en ira con mi hijo(a).	60	0.53646	1.14855	133	1	5	
Castigo corporal								
3	Discuto a mi hijo(a) por medio del castigo más que cuando lo mal.	60	1.73588	0.89824	92	1	5	
8	Regreso a mi hijo(a) cuando se desobedece.	60	3.30189	1.23899	122	1	5	
19	Jalo sus brazos a mi hijo(a) cuando se desobedece.	60	1.39023	0.80086	74	1	5	
37	Explico al castigo físico como una manera de disciplinar a mi hijo(a).	60	3.11321	1.38061	113	1	5	
43	Day una cachetada a mi hijo(a) cuando se porta mal.	60	3.04528	1.14096	119	1	5	
61	Jalo a mi hijo(a) cuando se desobe- dece.	60	1.92453	1.0155	102	1	5	
No castigo corporal								
10	Castigo a mi hijo(a) quitándole privilegios con poca o ninguna explicación.	60	1.86275	1.1139	85	1	5	
36	Me preocupé más de una propia sentimientos que de los sentimientos de mi hijo.	60	1.2549	0.88828	84	1	5	
38	Castigo a mi hijo(a) limitándole a un lugar cuando con poca o nin- guna explicación.	60	1.76471	1.0117	90	1	5	
47	Cuando dice cosas en contra de mis de, primero le discuto y después le pregunto por qué lo hizo.	60	2.68627	1.52958	137	1	5	
54	Anuncio a mi hijo(a) con castigo físico con poca o ninguna explicación.	60	1.76431	1.26523	91	1	5	
58	Cuando mi hijo(a) me pregunta por qué tiene que hacer algo, le respondo que porque lo digo, o porque me lo mandó y porque así lo quiero.	60	2.21588	1.2217	113	1	5	
Estrictidad de castigo								
40	Le digo a mi hijo(a) que no lo que hace que hace.	58	3.83019	1.17337	203	1	5	
59	Discuto que mi hijo(a) haga cosas.	60	3.9434	1.33811	156	1	5	



## Anexo 4.

Cuenca, 24 de septiembre del 2014

Dr. Marcelo Aguilar  
Director de la Fundación Pablo Jaramillo Clínica Humanitaria

Estimado Doctor por medio de la presente le solicitamos que a las estudiantes de la Universidad de Cuenca: Ana Marina Matute Seminario con C.I: 0102054705, María José Sarmiento Segovia con C.I: 0104809678 y Andrea Elizabeth Torres Durán con C.I: 0104617055 se nos facilite realizar nuestro Proyecto de Tesis en la prestigiosa institución a la cual usted dirige con el tema: **"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR DIRIGIDO A MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO DE EDAD QUE ASISTEN A LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO CRESPO, CUENCA-ECUADOR 2014"**, esto lo realizaremos con el objetivo de la obtención del Título de Licenciadas en Estimulación Temprana en Salud

Sin otro particular por el momento, nos despedimos, esperando su atención y quedando a sus órdenes.

ATENTAMENTE:

  
Ana Marina Matute Seminario  
C.I: 0102054705

  
María José Sarmiento Segovia  
C.I: 0104809678

  
Andrea Elizabeth Torres Durán  
C.I: 0104617055

  
CLÍNICA HUMANITARIA  
FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO C.  
DIRECCIÓN  
CUENCA - ECUADOR

## Anexo 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca





**“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR DIRIGIDO A MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO DE EDAD QUE ASISTEN A LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO CRESPO. CUENCA-ECUADOR 2014**

Por medio de la presente nos es grato informarle a usted se le está invitando a participar en este estudio.

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Este estudio consiste en realizar la aplicación de un Pre-caps el cual evaluará el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tiene usted sobre el desarrollo psicomotor en niños y niñas menores de un año de edad, en base a los resultados de esta encuesta se elaborará una intervención educativa por medio de talleres con el tema a tratar DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 1 AÑO DE EDAD vinculados con la estimulación temprana, el mismo que será dirigido por las estudiantes egresadas Marina Matute, Andrea Torres y María José Sarmiento de la Universidad de Cuenca, posteriormente se procederá a realizar una segunda evaluación mediante la aplicación de un Post-caps cuyo objetivo es medir la eficacia de la intervención educativa.

- Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria.
- No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación.
- Será respetada en su integridad.
- No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- Siéntase con absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto.
- Una vez que haya comprendido el estudio y si usted desea participar, entonces se le pedirá que firme esta forma de consentimiento.
- La información proporcionada por usted, será utilizada para obtener los datos necesarios para la investigación propuesta y además serán absolutamente confidenciales.

**Procedimientos**

- Las madres de niños y niñas menores de un año de edad que deseen ingresar al estudio firmarán este Consentimiento informado.
- A las madres de niños y niñas menores de un año de edad, que ingresaren al estudio se les aplicará un Pre-caps para evaluar sus conocimientos que tienen del desarrollo psicomotor de los niños y niñas menores de un año de edad.
- Luego de lo cual se implementará una intervención educativa y luego una post-evaluación para medir la eficacia de la intervención.

Yo ..... He leído y comprendido la información anterior y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden difundirse con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación y de acuerdo con la información que he recibido.

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre.

\_\_\_\_\_  
Firma del / la estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del / la estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del / la estudiante

**Anexo 6.**

UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



**PROTOCOLO DE TESIS PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIADA EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN SALUD.  
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR DIRIGIDO A MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN  
AÑO DE EDAD QUE ASISTEN A LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO CRESPO.**

Buenas días/ tardes Señora, estamos realizando un estudio de investigación en coordinación con la Fundación Pablo Jaramillo Crespo sobre los conocimientos, actitudes y prácticas del desarrollo psicomotor en madres de niños y niñas menores de un año de edad, por lo cual le solicitamos a usted se sirva a responder en forma sincera las preguntas que se han formulado, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial.

ENCUESTA N° \_\_\_\_\_

**Datos generales:**

1. Edad: .....
3. Residencia: Urbana..... Rural.....
4. Instrucción: Analfabeta..... Primaria..... Secundaria..... Superior.....
5. Estado Civil: Soltera.....Casada.....Divorciada.....Unión Libre.....Viuda.....
- 5.- Número de hijos que tiene:..... SEXO: F..... M.....
- Edad de su hijo/a: Meses.....

**PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR**

¿Usted ha escuchado alguna vez sobre el desarrollo psicomotor?

- ☐ Si
- ☐ No

1. ¿En dónde se ha informada usted sobre el desarrollo de su hijo/a?
- ☐ Pediatra
- ☐ En la familia
- ☐ En ningún lado
2. ¿A qué edad sostiene el cuello el niño/a?
- ☐ 0-3 meses
- ☐ 4-6 meses
- ☐ 7-9 meses
- ☐ 10-12 meses
3. ¿A qué edad gatea el niño/a?
- ☐ 0-3 meses
- ☐ 4-6 meses
- ☐ 7-9 meses
- ☐ 10-12 meses
4. ¿A qué edad el niño/a camina solo?
- ☐ 0-3 meses
- ☐ 4-6 meses
- ☐ 7-9 meses
- ☐ 10-12 meses
- ☐ Ninguno
5. ¿Sabe usted a qué edad el niño/a pronuncia claramente una palabra?
- ☐ 0-3 meses



- ☐ 4-6 meses
  - ☐ 7-9 meses
  - ☐ 10-12 meses
6. ¿Sabe a qué edad el niño/a niega con la cabeza?
- ☐ 0-3 meses
  - ☐ 4-6 meses
  - ☐ 7-9 meses
  - ☐ 10-12 meses
7. ¿A qué edad el niño/a usa su dedo pulgar e índice para tomar un cubo?
- ☐ 0-3 meses
  - ☐ 4-6 meses
  - ☐ 7-9 meses
  - ☐ 10-12 meses
8. Una con líneas lo correcto
- Se agarra y se pone de pie 4 a 6 meses
  - Agarra objetos voluntariamente caja 10 a 12 meses
  - Hace sonar el chinesco 0-3 meses
  - Sonríe al acariciarlo 7 a 9 meses
9. ¿Sabe usted a qué edad el niño/a se sienta solo sin ayuda?
- ☐ 0-3 meses
  - ☐ 4-6 meses
  - ☐ 7-9 meses
  - ☐ 10-12 meses

### ACTITUDES

¿Mi hijo solo tiene juguetes adecuados para su edad?

- ☐ si
  - ☐ no
  - ☐ porque\_\_\_\_\_
10. ¿Hablo o abrazo a mi hijo cuando está asustado?
- ☐ si
  - ☐ no
  - ☐ porque\_\_\_\_\_
11. ¿Qué haría usted si su hijo/a gateando se ensucia?
- ☐ Regañarlo porque se ensucia
  - ☐ Animarlo a que explore
  - ☐ Evitar que gatee
12. ¿Qué haría usted si su hijo/a empieza a decir las primeras palabras?
- ☐ Hablaría como el niño



- ☐ Hablaría correctamente
  - ☐ Cuando señala con el dedo usted le daría lo que pide
13. ¿Qué haría usted cuando su hijo o hija diga su primera palabra?
- ☐ Le felicito
  - ☐ Lo ignoro
  - ☐ Le repitió para que el intente pronunciarlo otra vez.
14. Ud. cree que su niño(a) necesita cariño para:
- ☐ Crecer sano y desarrollarse bien.
  - ☐ Que en un futuro no sea desobediente.
  - ☐ Ser un niño inteligente cuando este en el colegio
15. ¿Si mi hijo/a me golpea yo le respondo de la misma manera?
- ☐ Si
  - ☐ No
16. ¿Yo le grito a mi hijo/a cuando llora?
- ☐ si
  - ☐ no
  - ☐ porque\_\_\_\_\_
17. ¿Le demuestro a mi hijo/a que me interesa lo que él/ella hace?
- ☐ si
  - ☐ no
  - ☐ porque\_\_\_\_\_
18. ¿Qué haría usted para que su hijo o hija aprenda de mejor manera las cosas?
- ☐ Permitirle que explore todo lo que le rodea
  - ☐ jugar con sus juguetes.
  - ☐ Dejarle ver televisión.

### PRÁCTICAS

¿Estoy atenta las necesidades y deseos de mi hijo/a?

- ☐ si
  - ☐ no
  - ☐ porque\_\_\_\_\_
19. ¿Según usted el andador ayuda al desarrollo normal del niño/a?
- ☐ si
  - ☐ no
  - ☐ porque\_\_\_\_\_
20. ¿Según usted el fajarle ayuda al desarrollo normal del niño/a?
- ☐ si
  - ☐ no
  - ☐ porque\_\_\_\_\_



21. ¿Tomo paseos con mi hijo/a por lo menos una vez por semana?
- ☐ si
- ☐ no
22. ¿Qué haría usted cuando su niño/a este dando los primeros pasos?
- ☐ Lo Regaña por ensuciarse
- ☐ Lo Deja caminar libremente
- ☐ Le sostiene para que no se lastime
23. ¿Tengo libros para leer a mi hijo/a al menos una vez al mes?
- ☐ si
- ☐ no
- ☐ porque\_\_\_\_\_
24. ¿Felicito a mi hijo/a cuando realiza cosas nuevas?
- ☐ si
- ☐ no
- ☐ porque\_\_\_\_\_
25. ¿Qué haría usted para mejorar el desarrollo del lenguaje de su hijo/a?
- ☐ Darle masajes en la espalda
- ☐ Repetirle los sonidos que él hace
- ☐ Hablarle mientras lo alimenta, baña y cambia
- ☐ Ponerle juguetes coloridos al frente de él.
26. ¿Muestro paciencia con mi hijo/a?
- ☐ si
- ☐ no
- ☐ 27. Mencione tres actividades que haría usted para ayudar a mejorar el desarrollo de su hijo/a.
1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**¿Qué método le parece más fácil para aprender sobre el desarrollo de su hijo/a?**

**Talleres**

- ☐ Guía informativa(tríptico)
- ☐ Videos
- ☐ Periódicos.
- ☐ Afiches

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

**Anexo 7.**  
**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA**



## **ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

### **TALLER PARA MADRES DE FAMILIA**

**“CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE EL DESARROLLO  
PSICOMOTOR DIRIGIDO A MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN  
AÑO DE EDAD QUE ASISTEN A LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO  
CRESPO.**

#### **REALIZADO POR:**

Marina Matute  
María José Sarmiento  
Andrea Torres

CUENCA  
2015

## FOTOGRAFÍAS PRE-CAPS.





## FOTOGRAFÍAS DEL TALLER



## FOTOGRAFÍAS POST-CAPS.





## Anexo 8.





**MASAJES DE SHANTALA**  
Son una serie de masajes descubiertos en la India por un científico Francés, este aumenta el vínculo entre la madre y el niño, favorece su desarrollo neurológico y psicomotor.

**PECHO** Tus palmas deslízalas hacia fuera en dirección opuesta, siguiendo la línea de las costillas. Sube y baja las manos como haciendo olas cruzándose de lado a lado.

**BRAZOS** Tus dedos índice y pulgar formarán un brazaleté que irás deslizando por su brazo y movimientos de torsión.

**MANOS** Con tu dedo pulgar masajea cada uno de los dedos de tu bebé.

**PIERNAS** El mismo movimiento de los brazos.

**ESPALDA** Coloca tus palmas planas en la parte superior de su espalda y realiza movimientos de vaivén.

**CARA:** Comienza por la frente hacia los lados siguiendo el borde de las cejas.

**IMPORTANCIA DE LEER A NUESTROS HIJOS DESDE EL NACIMIENTO**  
Leer en voz alta al recién nacido crea una conexión entre la madre y el bebé. Cultiva el intelecto y amplía el vocabulario.

**FAJAR A NUESTRO BEBÉ**  
NO fajamos a nuestro bebé porque hacemos mucha presión en brazos y piernas que no permiten el movimiento de nuestro bebé.

**PORQUE NO USAR EL ANDADOR**  
Los andadores no facilitan la marcha. Los niño/as que usan andador caminan más tarde. Limita el conocer, explorar el espacio que les rodea. No son seguros y causan accidentes en un 95%.

**RECOMENDACIONES**

- ☒ El niño necesita mucho cariño, paciencia, amor.
- ☒ Tome paseos con su hijo/a.
- ☒ Felicite a su hijo/a.
- ☒ Anime a su hijo que explore su entorno.
- ☒ Háblele a su hijo mientras le alimenta, le cambia y le baña.

UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
ESCUELA DE TECNOLOGIA MEDICA

UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FUNDACIÓN CLÍNICA HUMANITARIA  
«Pablo Jaramillo C.»

Clínica Humanitaria  
Fundación (Institución Pablo Jaramillo C.)

Área Estimulación Temprana

“DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS/AS MENORES DE UN AÑO”

Marina Matute  
María José Sarmiento  
Andrea Torres D.

2015



**Anexo 9.**

**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA  
ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

**MANUAL PARA MADRES DE FAMILIA**

**“CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE EL DESARROLLO  
PSICOMOTOR DIRIGIDO A MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN  
AÑO DE EDAD QUE ASISTEN A LA FUNDACIÓN PABLO JARAMILLO  
CRESPO.**

**REALIZADO POR:**

Marina Matute  
María José Sarmiento  
Andrea Torres

CUENCA  
2015



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA  
ESTIMULACIÓN TEMPRANA



**MANUAL  
DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS Y NIÑAS  
MENORES DE UN AÑO DE EDAD**

Marina Matute  
María José Sarmiento  
Andrea Torres

2015

Ana Marina Matute Seminario  
María José Sarmiento Segovia  
Andrea Elizabeth Torres Duran

## **DESARROLLO PSICOMOTOR**

El desarrollo psicomotor es la capacidad de adquirir ciertas habilidades y destrezas propias para cada edad del niño/a en los primeros años de vida.



### **¿A quién debo consultar sobre el desarrollo psicomotor de mi hijo/a?**



La madre debe consultar como se encuentra el desarrollo psicomotor de su hijo /a al Pediatra o a la Estimuladora Temprana de su confianza.



### ÁREAS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR

Cuatro son las áreas del desarrollo psicomotor:



#### MOTRIZ GRUESA

Hace referencia a los movimientos corporales o del cuerpo del niño, niña.



#### MOTRIZ FINA

Las habilidades y destrezas que el niño/a va adquiriendo con su manos.



#### LENGUAJE

La manera de comunicarse y expresarse con los demás.



#### SOCIAL

La capacidad del niño/a relacionarse con el medio y con las personas que lo rodean.

# MOTRICIDAD GRUESA



Tu hijo o hija debe realizar las siguientes actividades según su edad.

#### 0-3 MESES

- En posición boca abajo levanta la cabeza.
- Sostiene la cabeza cuando se lo toma de los brazos y se lo levanta.

#### 4-6 MESES

- Sentado mantiene el control de su cabeza.
- Se voltea de un lado a otro.
- Intenta sentarse solo.

#### 7-9 MESES

- Se sostiene sentado con ayuda.
- Se arrastra en posición boca abajo.
- Se sienta por sí solo.

#### 10-12 MESES

- Gatea
- Se agarra y se pone de pie
- Se para sin ayuda.

### ACTIVIDADES QUE PUEDES REALIZAR EN CASA

- Para que el niño empiece a sostener su cuello con las manos en la espalda del bebé, lo sentamos y lo movemos ligeramente de arriba hacia abajo para fortalecer los músculos de su cuello y de su espalda.
- Para que el bebé empiece a sentarse colocar al niño sosteniéndolo alrededor de cojines.
- Para que el bebé gatee poner al bebé a gatas y ayudarlo a separar el abdomen del piso con una almohada, una toalla o un trapo enrollado. Llamar su atención para que se desplace en esa posición hacia ti.
- Para que el bebé empiece a pararse colocar encima de una mesa baja su juguete favorito frente al bebé sentado, para que el trate de agarrarlo. El mismo juguete ponerlo en el piso para que el bebé de parado pase a sentado.
- Para que de pasitos solo Sujetarlo de las dos manos, luego de una y pedirle que camine. Nos podemos ayudar sosteniéndolo de una tela larga como una bufanda o cobijita. Colocar delante del bebé juguetes para que él se anime a caminar hacia el mismo.
- Finalmente el bebé caminará solo a los 14 meses.





# MOTRICIDAD FINA

Tu hijo o hija debe realizar las siguientes actividades según su edad.

## 0-3 MESES

- Abre sus manos y las mira.
- Sostiene un objeto en la mano.
- Se lleva un objeto a la boca.

## 4-6 MESES

- Agarra objetos voluntariamente.
- Sostiene un objeto en cada mano.
- Pasa un objeto de una mano a otra.

## 7-9 MESES

- Manipula varios objetos a la vez.
- Agarra un objeto pequeño con los dedos.
- Agarra un cubo con dedos pulgar e índice.

## 10-12 MESES

- Mete y saca objetos de una caja.
- Agarra un tercer objeto sin soltar otros.
- Busca objetos escondidos.



## ACTIVIDADES QUE PUEDES REALIZAR EN CASA

- Utilizando un juguete llamativo para el bebé, colóquelo dentro de su campo visual. Si por sí mismo el niño no intenta extender su mano hacia el juguete, tómese la usted y llévela hasta el objeto. Repita hasta que lo intente solo.



## LENGUAJE

- Colocamos objetos de varios tamaños en una caja y ayudamos a nuestro bebé a utilizar el dedo índice y pulgar para coger los objetos.



Tu hijo o hija debe realizar las siguientes actividades según su edad.

#### 0-3 MESES

- Busca los sonidos con la mirada.
- Pronuncia dos sonidos guturales diferentes.
- Balbucea con las personas.

#### 4-6 MESES

- Pronuncia 4 o más sonidos diferentes.
- Ríe a carcajadas.
- Reacciona cuando se lo llama.

#### 7-9 MESES

- Pronuncia tres o más sílabas.
- Hacer sonar el chinesco.
- Pronuncia claramente una palabra.

#### 10-12 MESES

- Niega con la cabeza.
- llama a la madre o acompañante.
- Entiende una orden sencilla.

### ACTIVIDADES QUE PUEDES REALIZAR EN CASA

- Para estimular el Lenguaje en su bebé repítale la palabra o las palabras que su bebé pronuncie correctamente



- Háblele a su bebé correctamente y cuénteles las actividades que realiza mientras lo alimenta, lo baña, le cambia, etc.



Tu hijo o hija  
debe realizar  
las siguientes  
actividades



según su edad.

#### 0-3 MESES

- Reconoce a la madre.
- Sonríe al acariciarlo.
- Se voltea cuando se le habla.

#### 4-6 MESES

- Agarra las manos del examinador.
- Acepta y coge juguetes.
- Pone atención a la conversación.

#### 7-9 MESES

- Ayuda a sostener la taza para beber.
- Al mirare en el espejo, reacciona ante su imagen.
- Imita los aplausos.

#### 10-12 MESES

- Entrega un juguete al examinador.
- Pide un juguete u objeto.
- Bebé de una taza solo.

### ACTIVIDADES QUE PUEDES REALIZAR EN CASA

El niño sonríe al acariciarlo para esto masajearmos al niño a través de los masajes de Shantalla estos masajes son de gran importancia para el bebé porque le ayudara a su desarrollo físico y psíquico.

-PECHO: Tus palmas deslízalas hacia fuera en dirección opuesta, siguiendo la línea de las costillas. Sube y baja las manos como haciendo ola. Cruzándose de lado a lado.

-BRAZOS: Tus dedos índice y pulgar formarán un brazalete que irás deslizando por su brazo y movimientos de torsión.



MANOS y PIERNAS: Con tu dedo pulgar masajea cada uno de los deditos de tu bebé.  
-ESPALDA: Coloca tus palmas planas en la parte superior de su espalda y realiza movimientos de vaivén.

CARA: Comienza por la frente hacia los lados siguiendo el borde de las cejas.



- Los niño/as que usan andador caminan más tarde.
- Limita el conocer, explorar el espacio que les rodea.
- No son seguros y causan accidentes en un 95%.

## EL USO DEL ANDADOR



- Los andadores no facilitan la marcha.

## IMPORTANCIA DE LEER A NUESTROS HIJOS DESDE EL NACIMIENTO



- Leer en voz alta al recién nacido crea una conexión entre la madre y el bebé.

- Cultiva el intelecto y amplía el vocabulario.

## ¿FAJAR A NUESTRO BEBÉ?

NO fajamos a nuestro bebé porque hacemos mucha presión en brazos y piernas que no permiten el movimiento de nuestro bebé.

## RECOMENDACIONES

- El niño/a necesita mucho cariño, paciencia, amor.
- Tome paseos con su hijo/a.
- Juega con tu hijo/a



- Felicite a su hijo/a.
- Anime a su hijo/a que explore su entorno.
- Háblele a su hijo/a mientras le alimenta, le cambia y le baña.



# EVALUACIÓN



**PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL DESARROLLO  
PSICOMOTOR**

27. ¿Usted ha escuchado alguna vez sobre el desarrollo psicomotor?
- ☐ Si
  - ☐ No
28. ¿En dónde se ha informada usted sobre el desarrollo de su hijo/a?
- ☐ Pediatra
  - ☐ En la familia
  - ☐ En ningún lado
29. ¿A qué edad sostiene el cuello el niño/a?
- ☐ 0-3meses
  - ☐ 4-6meses
  - ☐ 7-9meses
  - ☐ 10-12meses
30. ¿A qué edad gatea el niño/a?
- ☐ 0-3meses
  - ☐ 4-6meses
  - ☐ 7-9meses
  - ☐ 10-12meses
31. ¿A qué edad el niño/a camina solo?
- ☐ 0-3meses
  - ☐ 4-6meses
  - ☐ 7-9meses
  - ☐ 10-12meses
32. ¿Sabe usted a qué edad el niño/a pronuncia claramente una palabra?
- ☐ 0-3meses
  - ☐ 4-6meses
  - ☐ 7-9meses
  - ☐ 10-12meses
33. ¿Sabe a qué edad el niño/a niega con la cabeza?
- ☐ 0-3meses
  - ☐ 4-6meses
  - ☐ 7-9meses
  - ☐ 10-12meses
34. ¿A qué edad el niño/a usa su dedo pulgar e índice para tomar un cubo?
- ☐ 0-3meses
  - ☐ 4-6meses
  - ☐ 7-9meses
  - ☐ 10-12meses
35. Una con líneas lo correcto
- |                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| - Se agarra y se pone de pie     | 4 a 6   |
| meses                            |         |
| - Agarra objetos voluntariamente | 10 a 12 |
| caja                             |         |
| meses                            |         |
| - Hace sonar el chinosco         | 0-3     |
| meses                            |         |



- Sonríe al acariciarlo  
meses

7 a 9

36. ¿Sabe usted a qué edad el niño/a se sienta solo sin ayuda?

- ☐ 0-3meses
- ☐ 4-6meses
- ☐ 7-9meses
- ☐ 10-12meses

#### ACTITUDES

37. ¿Mi hijo solo tiene juguetes adecuados para su edad?

- ☐ si
- ☐ no
- ☐ porque\_\_\_\_\_

38. ¿Hablo o abrazo a mi hijo cuando está asustado?

- ☐ si
- ☐ no
- ☐ porque\_\_\_\_\_

39. ¿Qué haría usted si su hijo/a gateando se ensucia?

- ☐ Regañarlo porque se ensucia
- ☐ Animarlo a que explore
- ☐ Evitar que gatee

40. ¿Qué haría usted si su hijo/a empieza a decir las primeras palabras?

- ☐ Hablaría como el niño
- ☐ Hablaría correctamente
- ☐ Cuando señala con el dedo usted le daría lo que pide

41. ¿Qué haría usted cuando su hijo o hija diga su primera palabra?

- ☐ Le felicito
- ☐ Lo ignoro
- ☐ Le repitió para que el intente pronunciarlo otra vez.

42. Ud. cree que su niño(a) necesita cariño para:

- ☐ Crecer sano y desarrollarse bien.
- ☐ Que en un futuro no sea desobediente.
- ☐ Ser un niño inteligente cuando este en el colegio

43. ¿Si mi hijo/a me golpea yo le respondo de la misma manera?

- ☐ Si
- ☐ No

44. ¿Yo le grito a mi hijo/a cuando llora?

- ☐ si
- ☐ no
- ☐ porque\_\_\_\_\_

45. ¿Le demuestro a mi hijo/a que me interesa lo que él/ella hace?

- ☐ si
- ☐ no
- ☐ porque\_\_\_\_\_

46. ¿Qué haría usted para que su hijo o hija aprenda de mejor manera las cosas?

- ☐ Permitirle que explore todo lo que le rodea
- ☐ jugar con sus juguetes.
- ☐ Dejarle ver televisión.

#### PRÁCTICAS

47. ¿Estoy atenta las necesidades y deseos de mi hijo/a?

- ☐ si
- ☐ no
- ☐ porque\_\_\_\_\_



48. ¿Según usted el andador ayuda al desarrollo normal del niño/a?

- ☐ si
- ☐ no
- ☐ porque\_\_\_\_\_

49. ¿Según usted el fajarle ayuda al desarrollo normal del niño/a?

- ☐ si
- ☐ no
- ☐ porque\_\_\_\_\_

50. ¿Tomo paseos con mi hijo/a por lo menos una vez por semana?

- ☐ si
- ☐ no

51. ¿Qué haría usted cuando su niño/a este dando los primeros pasos?

- ☐ Lo Regaña por ensuciarse
- ☐ Lo Deja caminar libremente
- ☐ Le sostiene para que no se lastime

52. ¿Tengo libros para leer a mi hijo/a al menos una vez al mes?

- ☐ si
- ☐ no
- ☐ porque\_\_\_\_\_

53. ¿Felicitó a mi hijo/a cuando realiza cosas nuevas?

- ☐ si
- ☐ no
- ☐ porque\_\_\_\_\_

54. ¿Qué haría usted para mejorar el desarrollo del lenguaje de su hijo/a?

- ☐ Darle masajes en la espalda
- ☐ Repetirle los sonidos que él hace

☐ Hablarle mientras lo alimenta, baña y cambia

☐ Ponerle juguetes coloridos al frente de él.

55. ¿Muestro paciencia con mi hijo/a?

- ☐ si
- ☐ no

27. Mencione tres actividades que haría usted para ayudar a mejorar el desarrollo de su hijo/a.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

## BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Panamericana de la Salud. Manual para la vigilancia del desarrollo infantil (0-6 años) en el contexto AIEPI. 2. ed. (Serie POS/FCH/HL/11.4.E). Washington DC. OPS; 2011. Disponible en: <http://www.sopape.com.br/data/livro/pdf/manual%20de%20vigilancia%20del%20desarrollo%20infantil%20en%20el%20contexto%20de%20aiepi.pdf>
2. Soler K, et al. "Relación entre las características del ambiente psicosocial en el hogar y el desarrollo psicomotor en el niño menor a 36 meses de edad." *Boletín Médico Hospital Infantil México* (2007): 273-287. Internet [citado 2014 20 Jun]. Disponible en: [http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?id\\_revista=20&id\\_ejemplar=5013](http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?id_revista=20&id_ejemplar=5013)
3. Ecuador. Ecuador Estadístico Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC. Disponible en: <http://www.inec.gob.ec/estadisticas/>
4. Ecuador. Estrategia Nacional Intersectorial de Desarrollo Infantil Integral. Disponible en <http://www.desarrollosocial.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/2011-Estrategia-Nacional-Intersectorial-de-Desarrollo-Infantil-Integral.pdf>





5. Iceta A, Yoldi ME. "Desarrollo psicomotor del niño y su valoración en atención primaria." *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*. Vol. 25. 2009.
6. Cabezuelo G, Frontera P. "El desarrollo Psicomotor desde la Infancia hasta la Adolescencia". Narcea, S.A. Edición 2010. España. (citado el 19 de junio). Disponible en:  
[http://books.google.es/books?hl=es&lr=lang\\_es&id=pvI86\\_Y6IOoC&oi=fnd&pg=PA11&dq=CONOCIMIENTOS+DESARROLLO+PSICOMOTOR+DE+LAS+MADRES&ots=Dnb1my9p9K&sig=Za\\_2noQJmnYsupCi3c3-Vsogufg#v=onepage&q=CONOCIMIENTOS%20DESARROLLO%20PSICOMOTOR%20DE%20LAS%20MADRES&f=false](http://books.google.es/books?hl=es&lr=lang_es&id=pvI86_Y6IOoC&oi=fnd&pg=PA11&dq=CONOCIMIENTOS+DESARROLLO+PSICOMOTOR+DE+LAS+MADRES&ots=Dnb1my9p9K&sig=Za_2noQJmnYsupCi3c3-Vsogufg#v=onepage&q=CONOCIMIENTOS%20DESARROLLO%20PSICOMOTOR%20DE%20LAS%20MADRES&f=false)
7. Aguado E. "Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del centro de salud Max Arias Shreiber 2007"; Lima-Perú; 2008. [citado 18 de junio del 2014]. Disponible en:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/475/1/aguado\\_fe.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/475/1/aguado_fe.pdf)
8. Vericat, A., & Orden, A. B. (2013). El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. *Revista Ciência & Saúde Coletiva*, 18(10). Disponible en  
<http://www.scielosp.org/pdf/csc/v18n10/v18n10a22.pdf>